Gobernación de Córdoba - Ahora le toca al pueblo	FORMATO	CODIGO: GH-P18-F1
	SOPORTES PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS	VERSIÓN: 03 FECHA: 09-09-17
	PROCESO AREA FINANCIERA DE CONTABILIDAD	PAGINA: 1 de 1

DOCUMENTOS PARA PROCESOS EN CONTABILIDAD

REQUISITOS PARA PRIMER PAGO ☐ PAGOS PARCIALES ☐ FINAL ☒ UN SOLO CONTADO ☐

CONTRATO Nº: SS-280- 2020 **VIGENCIA:** 2020

CONTRATISTA: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA

C.C /NIT: 812000317-5

Nº	CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
1	Original Formato de Segumiento	X		
2	Original Cuenta de Cobro o Factura	X		
3	Copias Cesión o Poder Autenticados			
4	Copia oficio sobre ejecución en Municipios para aplicar retención impuesto ICA. (Puerto Libertador, Pueblo Nuevo, San Bernardo, Monteria, Ayapel, Lorica y Tierralta). No aplica para contratos de prestación de servicios personas naturales.			X
5	Copia Carta Articulo 17 Ley 1819 de 2016 según Reforma Tributaria			
6	Copia Declaración Extraproceso (Personas a cargo)			X
7	Copia Certificicación Bancaria.	X		
8	Copia Formato de Evaluación del Contratista	X		
9	Planillas de aportes a seguridad social para Personas Naturales Contratos de Prestación de Servicios - Para personas juridicas original certificación de cumplimiento referente al pago de aportes a seguridad social y parafiscales.	X		
10	Acta de Liquidación para contratos diferentes a Prestación de Servicios Personas Naturales.	X		
11	Copia Certificación de Cumplimiento del Interventor o Supervisor del periodo para pagos parciales. Para pago final certificación del periodo más certificación del 100%.	X		
12	Copia Acta de Ejecución.	X		
13	Copia Informe Supervisor, si lo indica el contrato.	X		
14	Copia Informe de Ejecución con evidencias.	X		
15	Copia Entrada Almacen (Contratos de Suministros)			X

Nota 1: El aporte de todos los documentos antes relacionados, constituye requisito para la RADICACION de las cuentas en la Oficina de Central de Cuentas, la cual se reserva la facultad de devolverla en caso en que la información presente inconsistencias o esté incompleta.

Nota 2: Los soportes deben venir legajados y foliados a tamaño oficio en su respectiva carpeta de cartón café.

Firma: [firma]

Nombres: OLGA LUCIA SIERRA FALCO

Supervisor o Interventor

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA
¡Tu Salud el Bienestar de Todos!

Adquiriente

GOBERNACION DE CORDOBA

cc/nit: 800103935 Ciudad: 807

Dirección: Calle 27 No. 3-28 Teléfono: 018000400357

Detalle factura

Factura: # FE7697

Emisión: 2021-10-2908:38:57-05:00

Vencimiento: 2021-10-2908:38:57-05:00

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento %	IVA %	INC %	ICA %	Total
PAGO FINAL DE LIQUIDACION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO SS-280-2020 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA CUYO OBJETIVO ES: DESAROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES: AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	1.0	$ 164.604.682,00	0.0	0.0	0.0	0.0	$ 164.604.682,00

Valor en letras:

CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO

SubTotal:	$ 164.604.682,00
Descuento:	$ 0,00
IVA:	$ 0,00
INC:	$ 0,00
ICA:	$ 0,00
Total:	**$ 164.604.682,00**

Somos Regimen Común - Grandes Contribuyentes
Entidad sin Animo de Lucro

Firma autorizada:

DAIRO DAVID DIAZ LOZANO

Gerente

Datos de recibido:

Nombre:

Documento:

Fecha:

CUFE: 4db519904f56407cd646509f7d67e67981bb4f5d2b989af8cf138cc11d37b83cbb70753454db622d4ff1805550aa618e

ESE HOSPITAL LOCAL SAN JOSE TIERRA ALTA NIT: 812000317 Regimen: 05

Telefono:: 7771160 Direccion: Calle 5 No. 8-10 BARRIO EL PRADO

Resolución para facturar electrónicamente No. 18764017721073 desde 06-09-2021 hasta 06-09-2022 del consecutivo FE5001 hasta FE15000

¡Tu Salud el Bienestar de Todos!

Digitally signed by E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
Date: 2021.11.04 10:41:03 COT
Reason: Firmado electrónicamente por Genoma Empresarial Consultores S.A.S
Location: Caucasia Antioquia - Tel : 3204074890

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
TIERRALTA,CORDOBA

El Banco Popular, hace constar que el cliente HOSPITAL SAN JOSE TIERRALTA - PIC DPTAL identificado con NIT Persona Jurídica No. 812.000.317 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 315 Tierralta con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	CUENTAS CORRIENTES
Número:	110-315-00131-3
Fecha de Apertura:	20201218
Nombre Cuenta	HOSPITAL SAN JOSE TIERRALTA - PIC DPTAL
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE
Elaborada en la oficina 315 TIERRA ALTA el dia 06 del mes 09 del año 2021

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín

Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud	**FORMATO**	CÓDIGO: CO-F1
		VERSIÓN: 03
	EVALUACIÓN	FECHA: 17-11-2017
	CONTRATISTA	PAGINA: 1 de 1

Evaluación [X] Fecha de evaluación: 28-SEP-2021 **Revaluación** [ ] Fecha de reevaluación ______

INFORMACIÓN DEL CONTRATO
Número y Fecha: SS-280-2020 - 30-12-2020
Nombre del Proveedor o Contratista: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
Objeto del Contrato: DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES: AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, SEGURIDAD ALIMENTANTARIA Y NUTRICIONAL.

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique:

Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Malo: 2

ASPECTOS A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**
Cumplimiento del objeto del contrato	3.6
Calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio.	3.6
Cumplimiento en los tiempos de entrega	3.0
Personal Idóneo	3.8
Atención a reclamaciones, solicitudes y/o sugerencias	3.5
PUNTAJE PROMEDIO:	3.5

OBSERVACIONES: ______

OLGA LUCIA SIERRA FALCO
Supervisor/Interventor

ASOPAGOS s.a.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20247917
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-04-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	812000317	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 NO 810	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	TIERRALTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROSEMBERGARCIALOPEZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	78766838	PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	LOZANO
PRIMER NOMBRE	DAIRO	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 03	Año: 2021	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
28		$84,113,923		20247917

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-73158870	01	No	No	No	23	807	Fijo	ACOSTA NERIO EDUAR FRANCISCO	$2,638,383
CC-78766838	01	No	No	No	23	807	Fijo	DIAZ LOZANO DAIRO DAVID	$8,718,716
CC-78742611	01	No	No	No	23	807	Fijo	GARCIA LOPEZ ROSEMBER	$2,638,383
CC-26213870	01	No	No	No	23	807	Fijo	JARAMILLO JARAMILLO MARIA NEIDA	$2,141,467
CC-1066747686	01	No	No	No	23	807	Fijo	LENES BENITEZ ANTONIO	$5,947,061
CC-15608285	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO COEN CLEMENTE ANTONIO	$1,596,881
CC-26210358	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO MONTES GLADYS SORIANA	$2,141,467
CC-30564393	01	No	No	No	23	807	Fijo	LUNA PALOMINO LUDYS SIMONA	$1,767,865
CC-26210378	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GOMEZ OMAIRA DEL CARMEN	$2,307,659
CC-26212407	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GONZALEZ NICOLASA DEL SOCORRO	$2,141,467
CC-15610568	01	No	No	No	23	807	Fijo	MERCADO SOTELO MAXIMILIANO MANUEL	$2,141,467
CC-26210958	01	No	No	No	23	807	Fijo	MUÑOZ DE TORO ELOIDA JUDITH	$2,141,467
CC-26213903	01	No	No	No	23	807	Fijo	NAVARRO TINOCO ROSIRIS DEL CARMEN	$2,141,467
CC-73122470	01	No	No	No	23	807	Fijo	NERIO CALAO NESTOR JOSE	$5,947,061
CC-26209324	01	No	No	No	23	807	Fijo	NIETO GOMEZ LILIA ROSA	$2,141,467
CC-43048551	01	No	No	No	23	807	Fijo	OROZCO SALCEDO BLANCA MARGORY	$2,638,383
CC-25805446	01	No	No	No	23	807	Fijo	ORTEGA ACOSTA MARIA DEL ROSARIO	$2,141,467
CC-26210472	01	No	No	No	23	807	Fijo	OTERO SOTELO ROSALBA	$1,767,865
CC-50641994	01	No	No	No	23	807	Fijo	PADILLA OVIEDO CLAUDIA PATRICIA	$1,767,865
CC-26214526	01	No	No	No	23	807	Fijo	PALOMINO VIDAL PRISCILA DE JESUS	$2,141,467
CC-6864310	01	No	No	No	23	807	Fijo	PEREZ DURANGO ROBERTO ANTONIO	$4,641,115
CC-34977671	01	5	No	No	23	807	Fijo	PINTO GONZALEZ LUCY MARIA	$5,947,061
CC-34973502	01	No	No	No	23	807	Fijo	RHENALS MORELO FERMINA	$2,141,467
CC-26211470	01	No	No	No	23	807	Fijo	ROMERO DELGADO AIDE DEL CARMEN	$1,767,865
CC-21944800	01	No	No	No	23	807	Fijo	SALDARRIAGA BERMUDEZ MARIA ISABEL	$1,727,031
CC-78713328	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEDAN LEMOS ROMEL ANTONIO	$3,165,133
CC-1067948330	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEGURA CONTRERAS JORGE ENRIQUE	$5,947,061
CC-26212758	01	No	No	No	23	807	Fijo	VELASQUEZ SOLIPA LUCILA DEL SOCORRO	$1,767,865

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 73158870																													0		

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78766838																													0		
CC - 78742611																													0		
CC - 26213870																													0		
CC - 1066747686																													0		
CC - 15608285																													0		
CC - 26210358																													0		
CC - 30564393																													0		
CC - 26210378																													0		
CC - 26212407																													0		
CC - 15610568																													0		
CC - 26210958																													0		
CC - 26213903																													0		
CC - 73122470																													0		
CC - 26209324																													0		
CC - 43048551																													0		
CC - 25805446																													0		
CC - 26210472																													0		
CC - 50641994																													0		
CC - 26214526																													0		
CC - 6864310																													0		
CC - 34977671																													0		
CC - 34973502																													0		
CC - 26211470																													0		
CC - 21944800																													0		
CC - 78713328																													0		
CC - 1067948330																													0		
CC - 26212758																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 73158870	COLFONDOS	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0
CC - 78766838	COLFONDOS	30	$8,718,716	0.1600000	$1,395,000	$0	$0	$1,395,000	$43,600	$43,600	$0
CC - 78742611	COLPENSIONES	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 26213870	PORVENIR	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 1066747686	PORVENIR	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 15608285	COLPENSIONES	30	$1,596,881	0.1600000	$255,600	$0	$0	$255,600	$0	$0	$0
CC - 26210358	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 30564393	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 26210378	COLPENSIONES	30	$2,307,659	0.1600000	$369,300	$0	$0	$369,300	$0	$0	$0
CC - 26212407	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 15610568	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26210958	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26213903	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 73122470	COLFONDOS	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 26209324	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 43048551	PORVENIR	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0
CC - 25805446	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26210472	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 50641994	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 26214526	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 6864310	COLPENSIONES	30	$4,641,115	0.1600000	$742,600	$0	$0	$742,600	$23,300	$23,300	$0
CC - 34977671	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 34973502	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26211470	COLPENSIONES	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 21944800	COLPENSIONES	30	$1,727,031	0.1600000	$276,400	$0	$0	$276,400	$0	$0	$0
CC - 78713328	COLPENSIONES	30	$3,165,133	0.1600000	$506,500	$0	$0	$506,500	$0	$0	$0
CC - 1067948330	PORVENIR	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 26212758	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 73158870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 78766838	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$8,718,716	0.1250000	$1,089,900	$0	0	$0	0	$0	30	$8,718,716	1	0.0243600	$212,400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78742611	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 26213870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 1066747686	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 15608285	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,596,881	0.1250000	$199,700	$0	0	$0	0	$0	30	$1,596,881	1	0.0243600	$39,000
CC - 26210358	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 30564393	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 26210378	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,307,659	0.1250000	$288,500	$0	0	$0	0	$0	30	$2,307,659	1	0.0243600	$56,300
CC - 26212407	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 15610568	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26210958	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26213903	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 73122470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 26209324	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 43048551	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 25805446	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26210472	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 50641994	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 26214526	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 6864310	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4,641,115	0.1250000	$580,200	$0	0	$0	0	$0	30	$4,641,115	1	0.0243600	$113,100

			SISTEMA GENERAL DE SALUD								SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 34977671	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 34973502	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26211470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 21944800	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,727,031	0.1250000	$215,900	$0	0	$0	0	$0	30	$1,727,031	1	0.0243600	$42,100
CC - 78713328	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3,165,133	0.1250000	$395,700	$0	0	$0	0	$0	30	$3,165,133	1	0.0243600	$77,200
CC - 1067948330	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 26212758	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100

				APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-73158870	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78766838	COMFACOR	30	$8,718,716	0.0400000	$348,800	0.0200000	$174,400	0.0300000	$261,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78742611	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213870	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1066747686	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15608285	COMFACOR	30	$1,596,881	0.0400000	$63,900	0.0200000	$32,000	0.0300000	$48,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210358	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30564393	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210378	COMFACOR	30	$2,307,659	0.0400000	$92,400	0.0200000	$46,200	0.0300000	$69,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212407	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-15610568	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210958	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213903	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73122470	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26209324	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-43048551	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25805446	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210472	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50641994	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26214526	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6864310	COMFACOR	30	$4,641,115	0.0400000	$185,700	0.0200000	$92,900	0.0300000	$139,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34977671	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34973502	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26211470	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-21944800	COMFACOR	30	$1,727,031	0.0400000	$69,100	0.0200000	$34,600	0.0300000	$51,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78713328	COMFACOR	30	$3,165,133	0.0400000	$126,700	0.0200000	$63,400	0.0300000	$95,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1067948330	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212758	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	13	$5,956,600	$0	$0	$73,400	$73,400	0	$0	$0	$0	$6,103,400
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLPENSIONES	10	$3,883,600	$0	$0	$23,300	$23,300	0	$0	$0	$0	$3,930,200
PORVENIR	4	$2,668,100	$0	$0	$59,600	$59,600	0	$0	$0	$0	$2,787,300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	28	$10,514,900	$0	0	$0	0	$0	$10,514,900	0	$0	$0	$10,514,900	$0	0	$0	$0	$10,514,900	$0	$0	$10,514,900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	28	$2,050,100	0	$0	$0	$2,050,100	0	$0	$2,050,100	0	$0	$0	$2,050,100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	28	$3,366,000	0	$0	$3,366,000
SENA	28	$1,683,900	0	$0	$1,683,900
ICBF	28	$2,525,200	0	$0	$2,525,200
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$10,514,900
PENSIONES	3	$12,820,900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2,050,100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3,366,000
SENA	1	$1,683,900
ICBF	1	$2,525,200
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$32,961,000

ASOPAGOS s.a.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20247917
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-04-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	812000317	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 NO 810	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	TIERRALTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROSEMBERGARCIALOPEZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	78766838	PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	LOZANO
PRIMER NOMBRE	DAIRO	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 03	Año: 2021	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
28		$84,113,923		20247917

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
CC-73158870	01	No	No	No	23	807	Fijo	ACOSTA NERIO EDUAR FRANCISCO	$2,638,383
CC-78766838	01	No	No	No	23	807	Fijo	DIAZ LOZANO DAIRO DAVID	$8,718,716
CC-78742611	01	No	No	No	23	807	Fijo	GARCIA LOPEZ ROSEMBER	$2,638,383
CC-26213870	01	No	No	No	23	807	Fijo	JARAMILLO JARAMILLO MARIA NEIDA	$2,141,467
CC-1066747686	01	No	No	No	23	807	Fijo	LENES BENITEZ ANTONIO	$5,947,061
CC-15608285	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO COEN CLEMENTE ANTONIO	$1,596,881
CC-26210358	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO MONTES GLADYS SORIANA	$2,141,467
CC-30564393	01	No	No	No	23	807	Fijo	LUNA PALOMINO LUDYS SIMONA	$1,767,865
CC-26210378	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GOMEZ OMAIRA DEL CARMEN	$2,307,659
CC-26212407	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GONZALEZ NICOLASA DEL SOCORRO	$2,141,467
CC-15610568	01	No	No	No	23	807	Fijo	MERCADO SOTELO MAXIMILIANO MANUEL	$2,141,467
CC-26210958	01	No	No	No	23	807	Fijo	MUÑOZ DE TORO ELOIDA JUDITH	$2,141,467
CC-26213903	01	No	No	No	23	807	Fijo	NAVARRO TINOCO ROSIRIS DEL CARMEN	$2,141,467
CC-73122470	01	No	No	No	23	807	Fijo	NERIO CALAO NESTOR JOSE	$5,947,061
CC-26209324	01	No	No	No	23	807	Fijo	NIETO GOMEZ LILIA ROSA	$2,141,467
CC-43048551	01	No	No	No	23	807	Fijo	OROZCO SALCEDO BLANCA MARGORY	$2,638,383
CC-25805446	01	No	No	No	23	807	Fijo	ORTEGA ACOSTA MARIA DEL ROSARIO	$2,141,467
CC-26210472	01	No	No	No	23	807	Fijo	OTERO SOTELO ROSALBA	$1,767,865
CC-50641994	01	No	No	No	23	807	Fijo	PADILLA OVIEDO CLAUDIA PATRICIA	$1,767,865
CC-26214526	01	No	No	No	23	807	Fijo	PALOMINO VIDAL PRISCILA DE JESUS	$2,141,467
CC-6864310	01	No	No	No	23	807	Fijo	PEREZ DURANGO ROBERTO ANTONIO	$4,641,115
CC-34977671	01	5	No	No	23	807	Fijo	PINTO GONZALEZ LUCY MARIA	$5,947,061
CC-34973502	01	No	No	No	23	807	Fijo	RHENALS MORELO FERMINA	$2,141,467
CC-26211470	01	No	No	No	23	807	Fijo	ROMERO DELGADO AIDE DEL CARMEN	$1,767,865
CC-21944800	01	No	No	No	23	807	Fijo	SALDARRIAGA BERMUDEZ MARIA ISABEL	$1,727,031
CC-78713328	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEDAN LEMOS ROMEL ANTONIO	$3,165,133
CC-1067948330	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEGURA CONTRERAS JORGE ENRIQUE	$5,947,061
CC-26212758	01	No	No	No	23	807	Fijo	VELASQUEZ SOLIPA LUCILA DEL SOCORRO	$1,767,865

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 73158870																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78766838																													0		
CC - 78742611																													0		
CC - 26213870																													0		
CC - 1066747686																													0		
CC - 15608285																													0		
CC - 26210358																													0		
CC - 30564393																													0		
CC - 26210378																													0		
CC - 26212407																													0		
CC - 15610568																													0		
CC - 26210958																													0		
CC - 26213903																													0		
CC - 73122470																													0		
CC - 26209324																													0		
CC - 43048551																													0		
CC - 25805446																													0		
CC - 26210472																													0		
CC - 50641994																													0		
CC - 26214526																													0		
CC - 6864310																													0		
CC - 34977671																													0		
CC - 34973502																													0		
CC - 26211470																													0		
CC - 21944800																													0		
CC - 78713328																													0		
CC - 1067948330																													0		
CC - 26212758																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 73158870	COLFONDOS	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0
CC - 78766838	COLFONDOS	30	$8,718,716	0.1600000	$1,395,000	$0	$0	$1,395,000	$43,600	$43,600	$0
CC - 78742611	COLPENSIONES	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 26213870	PORVENIR	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 1066747686	PORVENIR	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 15608285	COLPENSIONES	30	$1,596,881	0.1600000	$255,600	$0	$0	$255,600	$0	$0	$0
CC - 26210358	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 30564393	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 26210378	COLPENSIONES	30	$2,307,659	0.1600000	$369,300	$0	$0	$369,300	$0	$0	$0
CC - 26212407	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 15610568	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26210958	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26213903	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 73122470	COLFONDOS	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 26209324	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 43048551	PORVENIR	30	$2,638,383	0.1600000	$422,200	$0	$0	$422,200	$0	$0	$0
CC - 25805446	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26210472	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 50641994	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 26214526	COLFONDOS	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 6864310	COLPENSIONES	30	$4,641,115	0.1600000	$742,600	$0	$0	$742,600	$23,300	$23,300	$0
CC - 34977671	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 34973502	COLPENSIONES	30	$2,141,467	0.1600000	$342,700	$0	$0	$342,700	$0	$0	$0
CC - 26211470	COLPENSIONES	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0
CC - 21944800	COLPENSIONES	30	$1,727,031	0.1600000	$276,400	$0	$0	$276,400	$0	$0	$0
CC - 78713328	COLPENSIONES	30	$3,165,133	0.1600000	$506,500	$0	$0	$506,500	$0	$0	$0
CC - 1067948330	PORVENIR	30	$5,947,061	0.1600000	$951,600	$0	$0	$951,600	$29,800	$29,800	$0
CC - 26212758	COLFONDOS	30	$1,767,865	0.1600000	$282,900	$0	$0	$282,900	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 73158870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 78766838	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$8,718,716	0.1250000	$1,089,900	$0	0	$0	0	$0	30	$8,718,716	1	0.0243600	$212,400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78742611	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 26213870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 1066747686	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 15608285	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,596,881	0.1250000	$199,700	$0	0	$0	0	$0	30	$1,596,881	1	0.0243600	$39,000
CC - 26210358	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 30564393	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 26210378	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,307,659	0.1250000	$288,500	$0	0	$0	0	$0	30	$2,307,659	1	0.0243600	$56,300
CC - 26212407	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 15610568	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26210958	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26213903	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 73122470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 26209324	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 43048551	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,638,383	0.1250000	$329,800	$0	0	$0	0	$0	30	$2,638,383	1	0.0243600	$64,300
CC - 25805446	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26210472	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 50641994	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 26214526	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 6864310	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4,641,115	0.1250000	$580,200	$0	0	$0	0	$0	30	$4,641,115	1	0.0243600	$113,100

				SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 34977671	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 34973502	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2,141,467	0.1250000	$267,700	$0	0	$0	0	$0	30	$2,141,467	1	0.0243600	$52,200
CC - 26211470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100
CC - 21944800	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,727,031	0.1250000	$215,900	$0	0	$0	0	$0	30	$1,727,031	1	0.0243600	$42,100
CC - 78713328	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3,165,133	0.1250000	$395,700	$0	0	$0	0	$0	30	$3,165,133	1	0.0243600	$77,200
CC - 1067948330	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5,947,061	0.1250000	$743,400	$0	0	$0	0	$0	30	$5,947,061	1	0.0243600	$144,900
CC - 26212758	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1,767,865	0.1250000	$221,000	$0	0	$0	0	$0	30	$1,767,865	1	0.0243600	$43,100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-73158870	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78766838	COMFACOR	30	$8,718,716	0.0400000	$348,800	0.0200000	$174,400	0.0300000	$261,600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78742611	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213870	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1066747686	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15608285	COMFACOR	30	$1,596,881	0.0400000	$63,900	0.0200000	$32,000	0.0300000	$48,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210358	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30564393	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210378	COMFACOR	30	$2,307,659	0.0400000	$92,400	0.0200000	$46,200	0.0300000	$69,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212407	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0

				APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-15610568	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210958	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213903	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73122470	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26209324	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-43048551	COMFACOR	30	$2,638,383	0.0400000	$105,600	0.0200000	$52,800	0.0300000	$79,200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25805446	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210472	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50641994	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26214526	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6864310	COMFACOR	30	$4,641,115	0.0400000	$185,700	0.0200000	$92,900	0.0300000	$139,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34977671	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34973502	COMFACOR	30	$2,141,467	0.0400000	$85,700	0.0200000	$42,900	0.0300000	$64,300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26211470	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-21944800	COMFACOR	30	$1,727,031	0.0400000	$69,100	0.0200000	$34,600	0.0300000	$51,900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78713328	COMFACOR	30	$3,165,133	0.0400000	$126,700	0.0200000	$63,400	0.0300000	$95,000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1067948330	COMFACOR	30	$5,947,061	0.0400000	$237,900	0.0200000	$119,000	0.0300000	$178,500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212758	COMFACOR	30	$1,767,865	0.0400000	$70,800	0.0200000	$35,400	0.0300000	$53,100	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	13	$5,956,600	$0	$0	$73,400	$73,400	0	$0	$0	$0	$6,103,400
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLPENSIONES	10	$3,883,600	$0	$0	$23,300	$23,300	0	$0	$0	$0	$3,930,200
PORVENIR	4	$2,668,100	$0	$0	$59,600	$59,600	0	$0	$0	$0	$2,787,300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	28	$10,514,900	$0	0	$0	0	$0	$10,514,900	0	$0	$0	$10,514,900	$0	0	$0	$0	$10,514,900	$0	$0	$10,514,900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	28	$2,050,100	0	$0	$0	$2,050,100	0	$0	$2,050,100	0	$0	$0	$2,050,100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	28	$3,366,000	0	$0	$3,366,000
SENA	28	$1,683,900	0	$0	$1,683,900
ICBF	28	$2,525,200	0	$0	$2,525,200
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR	
	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$10,514,900
PENSIONES	3	$12,820,900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2,050,100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3,366,000
SENA	1	$1,683,900
ICBF	1	$2,525,200
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$32,961,000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20023322
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-03-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	812000317	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 NO 810	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	TIERRALTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROSEMBERGARCIALOPEZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	78766838	PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	LOZANO
PRIMER NOMBRE	DAIRO	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 02	Año: 2021	Mes: 03	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
28		$81.030.355		20023322

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-73158870	01	No	No	No	23	807	Fijo	ACOSTA NERIO EDUAR FRANCISCO	$2.536.907
CC-78766838	01	No	No	No	23	807	Fijo	DIAZ LOZANO DAIRO DAVID	$8.383.381
CC-78742611	01	No	No	No	23	807	Fijo	GARCIA LOPEZ ROSEMBER	$2.536.907
CC-26213870	01	No	No	No	23	807	Fijo	JARAMILLO JARAMILLO MARIA NEIDA	$2.059.103
CC-1066747686	01	No	No	No	23	807	Fijo	LENES BENITEZ ANTONIO	$5.718.328
CC-15608285	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO COEN CLEMENTE ANTONIO	$1.537.386
CC-26210358	01	No	No	No	23	807	Fijo	LOZANO MONTES GLADYS SORIANA	$2.059.103
CC-30564393	01	No	No	No	23	807	Fijo	LUNA PALOMINO LUDYS SIMONA	$1.699.870
CC-26210378	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GOMEZ OMAIRA DEL CARMEN	$2.218.903
CC-26212407	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ GONZALEZ NICOLASA DEL SOCORRO	$2.059.103
CC-15610568	01	No	No	No	23	807	Fijo	MERCADO SOTELO MAXIMILIANO MANUEL	$2.059.103
CC-26210958	01	No	No	No	23	807	Fijo	MUÑOZ DE TORO ELOIDA JUDITH	$2.059.103
CC-26213903	01	No	No	No	23	807	Fijo	NAVARRO TINOCO ROSIRIS DEL CARMEN	$2.059.103
CC-73122470	01	No	No	No	23	807	Fijo	NERIO CALAO NESTOR JOSE	$5.718.328
CC-26209324	01	No	No	No	23	807	Fijo	NIETO GOMEZ LILIA ROSA	$2.059.103
CC-43048551	01	No	No	No	23	807	Fijo	OROZCO SALCEDO BLANCA MARGORY	$2.536.907
CC-25805446	01	No	No	No	23	807	Fijo	ORTEGA ACOSTA MARIA DEL ROSARIO	$2.059.103
CC-26210472	01	No	No	No	23	807	Fijo	OTERO SOTELO ROSALBA	$2.059.103
CC-50641994	01	No	No	No	23	807	Fijo	PADILLA OVIEDO CLAUDIA PATRICIA	$1.699.870
CC-26214526	01	No	No	No	23	807	Fijo	PALOMINO VIDAL PRISCILA DE JESUS	$1.699.870
CC-6864310	01	No	No	No	23	807	Fijo	PEREZ DURANGO ROBERTO ANTONIO	$2.059.103
CC-34977671	01	5	No	No	23	807	Fijo	PINTO GONZALEZ LUCY MARIA	$4.462.611
CC-34973502	01	No	No	No	23	807	Fijo	RHENALS MORELO FERMINA	$5.718.328
CC-26211470	01	No	No	No	23	807	Fijo	ROMERO DELGADO AIDE DEL CARMEN	$2.059.103
CC-21944800	01	No	No	No	23	807	Fijo	SALDARRIAGA BERMUDEZ MARIA ISABEL	$1.699.870
CC-78713328	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEDAN LEMOS ROMEL ANTONIO	$1.581.531
CC-1067948330	01	No	No	No	23	807	Fijo	SEGURA CONTRERA JORGE ENRIQUE	$3.043.397
CC-26212758	01	No	No	No	23	807	Fijo	VELASQUEZ SOLIPA LUCILA DEL SOCORRO	$5.947.061
									$1.699.870

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 73158870																													0		

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78766838																													0		
CC - 78742611																													0		
CC - 26213870																													0		
CC - 1066747686																													0		
CC - 15608285																													0		
CC - 26210358																													0		
CC - 30564393																													0		
CC - 26210378																													0		
CC - 26212407																													0		
CC - 15610568																													0		
CC - 26210958																													0		
CC - 26213903																													0		
CC - 73122470																													0		
CC - 26209324																													0		
CC - 43048551																													0		
CC - 25805446																													0		
CC - 26210472																													0		
CC - 50641994																													0		
CC - 26214526																													0		
CC - 6864310																													0		
CC - 34977671																													0		
CC - 34973502																													0		
CC - 26211470																													0		
CC - 21944800																													0		
CC - 78713328																													0		
CC - 1067948330	X	2021-02-01																											0		
CC - 26212758																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 73158870	COLFONDOS	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0
CC - 78766838	COLFONDOS	30	$8.383.381	0.1600000	$1.341.400	$0	$0	$1.341.400	$42.000	$42.000	$0
CC - 78742611	COLPENSIONES	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 26213870	PORVENIR	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 1066747686	PORVENIR	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 15608285	COLPENSIONES	30	$1.537.386	0.1600000	$246.000	$0	$0	$246.000	$0	$0	$0
CC - 26210358	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 30564393	COLFONDOS	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0
CC - 26210378	COLPENSIONES	30	$2.218.903	0.1600000	$355.100	$0	$0	$355.100	$0	$0	$0
CC - 26212407	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 15610568	COLPENSIONES	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 26210958	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 26213903	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 73122470	COLFONDOS	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 26209324	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 43048551	PORVENIR	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0
CC - 25805446	COLPENSIONES	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 26210472	COLFONDOS	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0
CC - 50641994	COLFONDOS	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0
CC - 26214526	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 6864310	COLPENSIONES	30	$4.462.611	0.1600000	$714.100	$0	$0	$714.100	$22.400	$22.400	$0
CC - 34977671	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 34973502	COLPENSIONES	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 26211470	COLPENSIONES	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0
CC - 21944800	COLPENSIONES	30	$1.581.531	0.1600000	$253.100	$0	$0	$253.100	$0	$0	$0
CC - 78713328	COLPENSIONES	30	$3.043.397	0.1600000	$487.000	$0	$0	$487.000	$0	$0	$0
CC - 1067948330	PORVENIR	30	$5.947.061	0.1600000	$951.600	$0	$0	$951.600	$29.800	$29.800	$0
CC - 26212758	COLFONDOS	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 73158870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 78766838	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$8.383.381	0.1250000	$1.048.000	$0	0	$0	0	$0	30	$8.383.381	1	0.0243600	$204.300

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78742611	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 26213870	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 1066747686	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 15608285	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.537.386	0.1250000	$192.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.537.386	1	0.0243600	$37.500
CC - 26210358	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 30564393	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500
CC - 26210378	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.218.903	0.1250000	$277.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.218.903	1	0.0243600	$54.100
CC - 26212407	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 15610568	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 26210958	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 26213903	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 73122470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 26209324	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 43048551	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 25805446	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 26210472	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500
CC - 50641994	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500
CC - 26214526	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 6864310	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.462.611	0.1250000	$557.900	$0	0	$0	0	$0	30	$4.462.611	1	0.0243600	$108.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 34977671	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 34973502	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 26211470	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500
CC - 21944800	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.581.531	0.1250000	$197.700	$0	0	$0	0	$0	30	$1.581.531	1	0.0243600	$38.600
CC - 78713328	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.043.397	0.1250000	$380.500	$0	0	$0	0	$0	30	$3.043.397	1	0.0243600	$74.200
CC - 1067948330	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.947.061	0.1250000	$743.400	$0	0	$0	0	$0	30	$5.947.061	1	0.0243600	$144.900
CC - 26212758	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-73158870	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78766838	COMFACOR	30	$8.383.381	0.0400000	$335.400	0.0200000	$167.700	0.0300000	$251.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78742611	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213870	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1066747686	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15608285	COMFACOR	30	$1.537.386	0.0400000	$61.500	0.0200000	$30.800	0.0300000	$46.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210358	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30564393	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210378	COMFACOR	30	$2.218.903	0.0400000	$88.800	0.0200000	$44.400	0.0300000	$66.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212407	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-15610568	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210958	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213903	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-73122470	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26209324	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-43048551	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25805446	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210472	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50641994	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26214526	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6864310	COMFACOR	30	$4.462.611	0.0400000	$178.600	0.0200000	$89.300	0.0300000	$133.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34977671	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34973502	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26211470	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-21944800	COMFACOR	30	$1.581.531	0.0400000	$63.300	0.0200000	$31.700	0.0300000	$47.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78713328	COMFACOR	30	$3.043.397	0.0400000	$121.800	0.0200000	$60.900	0.0300000	$91.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1067948330	COMFACOR	30	$5.947.061	0.0400000	$237.900	0.0200000	$119.000	0.0300000	$178.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26212758	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLFONDOS	13	$5.727.400	$0	$0	$70.600	$70.600	0	$0	$0	$0	$5.868.600
PORVENIR	4	$2.602.100	$0	$0	$58.400	$58.400	0	$0	$0	$0	$2.718.900
COLPENSIONES	10	$3.721.800	$0	$0	$22.400	$22.400	0	$0	$0	$0	$3.766.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	28	$10.129.600	$0	0	$0	0	$0	$10.129.600	0	$0	$0	$10.129.600	$0	0	$0	$0	$10.129.600	$0	$0	$10.129.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	28	$1.975.200	0	$0	$0	$1.975.200	0	$0	$1.975.200	0	$0	$0	$1.975.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	28	$3.242.200	0	$0	$3.242.200
SENA	28	$1.621.400	0	$0	$1.621.400
ICBF	28	$2.432.100	0	$0	$2.432.100
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$10.129.600
PENSIONES	3	$12.354.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.975.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.242.200
SENA	1	$1.621.400
ICBF	1	$2.432.100
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$31.754.600

ASOPAGOS s.a.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20023365
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-03-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	812000317	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 8 10 brr prado	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	TIERRALTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8511	CORREO ELECTRÓNICO	rosembergarcialopez@gmail.com	TELÉFONO	7771160
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	78766838	PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	LOZANO
PRIMER NOMBRE	DAIRO	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 02	Año: 2021	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
28		$81.800.450		20023365

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-77028908	01	No	No	No	23	807	Fijo	AARON ATENCIO JEFFERSON RAFAEL	$5.718.328
CC-26211288	01	No	No	No	23	807	Fijo	ACOSTA MORALES BELKIS DEL CARMEN	$2.059.103
CC-6886706	01	No	No	No	23	807	Fijo	ALTAMIRANDA VILLA PEDRO CLAVER	$1.676.344
CC-34785223	01	No	No	No	23	807	Fijo	ARRIETA AVILA VILMA RUTH	$2.059.103
CC-6887217	01	No	No	No	23	807	Fijo	BEGAMBRE SANCHEZ BERARDO DE JESUS	$5.718.328
CC-26227517	01	No	No	No	23	807	Fijo	CALLE FERNANDEZ HELIANTA	$4.940.865
CC-15607161	01	No	No	No	23	807	Fijo	CASTELLANOS VIDAL JAIRO JOSE	$5.718.328
CC-1074007629	01	No	No	No	23	807	Fijo	DAVILA CABRALES PEDRO JOSE	$5.718.328
CC-26229941	01	No	No	No	23	807	Fijo	DE LA ROSA BARRERA RUFINA DEL CARMEN	$2.059.103
CC-6877792	01	No	No	No	23	807	Fijo	DIAZ GONZALEZ ESIQUIO ANTONIO	$5.718.328
CC-26209786	01	No	No	No	23	807	Fijo	DURANGO DE ROSARIO AURELIA ROSA	$2.536.907
CC-15607851	01	No	No	No	23	807	Fijo	FLOREZ SALGADO FIDIAN FRANCISCO	$1.537.386
CC-26210280	01	No	No	No	23	807	Fijo	FLOREZ SALGADO RUTH MILADIS	$2.059.103
CC-15157137	01	No	No	No	23	807	Fijo	GALIANO TEHERAN JOSE DEMETRIO	$1.537.386
CC-6886378	01	No	No	No	23	807	Fijo	GONZALEZ MERCADO LAUREANO MIGUEL	$2.536.907
CC-1069499195	01	No	No	No	23	807	Fijo	GRACIA HOYOS JUAN CAMILO	$5.718.328
CC-26211788	01	No	No	No	23	807	Fijo	GRANDA ORREGO BLANCA NURI	$2.059.103
CC-26213576	01	No	No	No	23	807	Fijo	GUZMAN JULIO UQUER ISABEL	$2.536.907
CC-50977001	01	No	No	No	23	807	Fijo	GUZMAN QUINTERO YANET DEL SOCORRO	$1.882.127
CC-26213732	01	No	No	No	23	807	Fijo	LAGARES TAMAYO SIRLY	$1.699.870
CC-26228082	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ BUSTAMANTE LEIDYS ENITH	$2.059.103
CC-78107947	01	No	No	No	23	807	Fijo	MARTINEZ SIERRA JORGE RAFAEL	$4.940.865
CC-1073980426	01	No	No	No	23	807	Fijo	MEDINA BLANQUICET CARLOS MARIO	$1.537.386
CC-1073986037	01	No	No	No	23	807	Fijo	MEZU VELASQUEZ YURIS VANESSA	$4.462.611
CC-50641716	01	No	No	No	23	807	Fijo	PICO MARZOLA YANDRY YACLEY	$2.978.182
CC-1064977718	01	No	No	No	23	807	Fijo	PINEDA MORALES GLORIA INES	$1.882.127
CC-1003737686	01	No	No	No	23	807	Fijo	RAMOS PEREZ LUZMILA	$2.059.103
CC-1073975278	01	No	No	No	23	807	Fijo	SALUM BEGAMBRE SHIRLY DEL CARMEN	$1.537.386

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 77028908																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 26211288																													0		
CC - 6886706																													0		
CC - 34785223																													0		
CC - 6887217																													0		
CC - 26227517																													0		
CC - 15607161																													0		
CC - 1074007629			X	2021-02-03																									0		
CC - 26229941																													0		
CC - 6877792																													0		
CC - 26209786																													0		
CC - 15607851																													0		
CC - 26210280																													0		
CC - 15157137																													0		
CC - 6886378																													0		
CC - 1069499195																													0		
CC - 26211788																													0		
CC - 26213576																													0		
CC - 50977001																													0		
CC - 26213732																													0		
CC - 26228082																													0		
CC - 78107947																													0		
CC - 1073980426																													0		
CC - 1073986037																													0		
CC - 50641716																													0		
CC - 1064977718																													0		
CC - 1003737686																													0		
CC - 1073975278																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 77028908	COLFONDOS	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 26211288	COLPENSIONES	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 6886706	COLPENSIONES	30	$1.676.344	0.1600000	$268.300	$0	$0	$268.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 34785223	PORVENIR	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 6887217	PORVENIR	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 26227517	PORVENIR	30	$4.940.865	0.1600000	$790.600	$0	$0	$790.600	$24.800	$24.800	$0
CC - 15607161	COLPENSIONES	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 1074007629	COLFONDOS	3	$571.833	0.1600000	$91.500	$0	$0	$91.500	$0	$0	$0
CC - 26229941	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 6877792	COLFONDOS	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 26209786	COLPENSIONES	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0
CC - 15607851	COLPENSIONES	30	$1.537.386	0.1600000	$246.000	$0	$0	$246.000	$0	$0	$0
CC - 26210280	COLPENSIONES	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 15157137	COLFONDOS	30	$1.537.386	0.1600000	$246.000	$0	$0	$246.000	$0	$0	$0
CC - 6886378	COLFONDOS	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0
CC - 1069499195	COLPENSIONES	30	$5.718.328	0.1600000	$915.000	$0	$0	$915.000	$28.600	$28.600	$0
CC - 26211788	PORVENIR	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 26213576	COLFONDOS	30	$2.536.907	0.1600000	$406.000	$0	$0	$406.000	$0	$0	$0
CC - 50977001	COLFONDOS	30	$1.882.127	0.1600000	$301.200	$0	$0	$301.200	$0	$0	$0
CC - 26213732	COLPENSIONES	30	$1.699.870	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0
CC - 26228082	COLFONDOS	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 78107947	COLPENSIONES	30	$4.940.865	0.1600000	$790.600	$0	$0	$790.600	$24.800	$24.800	$0
CC - 1073980426	COLFONDOS	30	$1.537.386	0.1600000	$246.000	$0	$0	$246.000	$0	$0	$0
CC - 1073986037	COLPENSIONES	30	$4.462.611	0.1600000	$714.100	$0	$0	$714.100	$22.400	$22.400	$0
CC - 50641716	PORVENIR	30	$2.978.182	0.1600000	$476.600	$0	$0	$476.600	$0	$0	$0
CC - 1064977718	PORVENIR	30	$1.882.127	0.1600000	$301.200	$0	$0	$301.200	$0	$0	$0
CC - 1003737686	PORVENIR	30	$2.059.103	0.1600000	$329.500	$0	$0	$329.500	$0	$0	$0
CC - 1073975278	PORVENIR	30	$1.537.386	0.1600000	$246.000	$0	$0	$246.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 77028908	SALUD TOTAL	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 26211288	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200

	SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 6886706	SALUD TOTAL	30	$1.676.344	0.1250000	$209.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.676.344	1	0.0243600	$40.900
CC - 34785223	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 6887217	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 26227517	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.940.865	0.1250000	$617.700	$0	0	$0	0	$0	30	$4.940.865	1	0.0243600	$120.400
CC - 15607161	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 1074007629	EPS-S CAJACOPI	3	$571.833	0.1250000	$71.500	$0	0	$0	0	$0	3	$571.833	1	0.0243600	$14.000
CC - 26229941	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 6877792	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 26209786	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 15607851	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.537.386	0.1250000	$192.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.537.386	1	0.0243600	$37.500
CC - 26210280	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 15157137	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.537.386	0.1250000	$192.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.537.386	1	0.0243600	$37.500
CC - 6886378	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 1069499195	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.718.328	0.1250000	$714.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.718.328	1	0.0243600	$139.300
CC - 26211788	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 26213576	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.536.907	0.1250000	$317.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.536.907	1	0.0243600	$61.800
CC - 50977001	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.882.127	0.1250000	$235.300	$0	0	$0	0	$0	30	$1.882.127	1	0.0243600	$45.900
CC - 26213732	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.699.870	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.699.870	1	0.0243600	$41.500
CC - 26228082	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 78107947	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.940.865	0.1250000	$617.700	$0	0	$0	0	$0	30	$4.940.865	1	0.0243600	$120.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1073980426	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.537.386	0.1250000	$192.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.537.386	1	0.0243600	$37.500
CC - 1073986037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.462.611	0.1250000	$557.900	$0	0	$0	0	$0	30	$4.462.611	1	0.0243600	$108.800
CC - 50641716	SALUD TOTAL	30	$2.978.182	0.1250000	$372.300	$0	0	$0	0	$0	30	$2.978.182	1	0.0243600	$72.600
CC - 1064977718	SALUD TOTAL	30	$1.882.127	0.1250000	$235.300	$0	0	$0	0	$0	30	$1.882.127	1	0.0243600	$45.900
CC - 1003737686	EPS-S MUTUAL SER	30	$2.059.103	0.1250000	$257.400	$0	0	$0	0	$0	30	$2.059.103	1	0.0243600	$50.200
CC - 1073975278	EPS-S CAJACOPI	30	$1.537.386	0.1250000	$192.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.537.386	1	0.0243600	$37.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-77028908	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26211288	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6886706	COMFACOR	30	$1.676.344	0.0400000	$67.100	0.0200000	$33.600	0.0300000	$50.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-34785223	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6887217	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26227517	COMFACOR	30	$4.940.865	0.0400000	$197.700	0.0200000	$98.900	0.0300000	$148.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15607161	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1074007629	COMFACOR	3	$571.833	0.0400000	$22.900	0.0200000	$11.500	0.0300000	$17.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26229941	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6877792	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26209786	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

						APORTES PARAFISCALES							
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-15607851	COMFACOR	30	$1.537.386	0.0400000	$61.500	0.0200000	$30.800	0.0300000	$46.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26210280	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-15157137	COMFACOR	30	$1.537.386	0.0400000	$61.500	0.0200000	$30.800	0.0300000	$46.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6886378	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1069499195	COMFACOR	30	$5.718.328	0.0400000	$228.800	0.0200000	$114.400	0.0300000	$171.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26211788	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213576	COMFACOR	30	$2.536.907	0.0400000	$101.500	0.0200000	$50.800	0.0300000	$76.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50977001	COMFACOR	30	$1.882.127	0.0400000	$75.300	0.0200000	$37.700	0.0300000	$56.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26213732	COMFACOR	30	$1.699.870	0.0400000	$68.000	0.0200000	$34.000	0.0300000	$51.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26228082	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-78107947	COMFACOR	30	$4.940.865	0.0400000	$197.700	0.0200000	$98.900	0.0300000	$148.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073980426	COMFACOR	30	$1.537.386	0.0400000	$61.500	0.0200000	$30.800	0.0300000	$46.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073986037	COMFACOR	30	$4.462.611	0.0400000	$178.600	0.0200000	$89.300	0.0300000	$133.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50641716	COMFACOR	30	$2.978.182	0.0400000	$119.200	0.0200000	$59.600	0.0300000	$89.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1064977718	COMFACOR	30	$1.882.127	0.0400000	$75.300	0.0200000	$37.700	0.0300000	$56.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003737686	COMFACOR	30	$2.059.103	0.0400000	$82.400	0.0200000	$41.200	0.0300000	$61.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1073975278	COMFACOR	30	$1.537.386	0.0400000	$61.500	0.0200000	$30.800	0.0300000	$46.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	8	$3.717.900	$0	$0	$53.400	$53.400	0	$0	$0	$0	$3.824.700
COLFONDOS	10	$4.185.700	$0	$0	$57.200	$57.200	0	$0	$0	$0	$4.300.100
COLPENSIONES	10	$5.186.000	$0	$0	$104.400	$104.400	0	$0	$0	$0	$5.394.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	4	$1.532.000	$0	0	$0	0	$0	$1.532.000	0	$0	$0	$1.532.000	$0	0	$0	$0	$1.532.000	$0	$0	$1.532.000
EPS-S MUTUAL SER	1	$257.400	$0	0	$0	0	$0	$257.400	0	$0	$0	$257.400	$0	0	$0	$0	$257.400	$0	$0	$257.400
NUEVA E.P.S. S.A.	20	$7.980.700	$0	0	$0	0	$0	$7.980.700	0	$0	$0	$7.980.700	$0	0	$0	$0	$7.980.700	$0	$0	$7.980.700
EPS-S CAJACOPI	2	$263.700	$0	0	$0	0	$0	$263.700	0	$0	$0	$263.700	$0	0	$0	$0	$263.700	$0	$0	$263.700
NUEVA E.P.S. S.A. MDV	1	$192.200	$0	0	$0	0	$0	$192.200	0	$0	$0	$192.200	$0	0	$0	$0	$192.200	$0	$0	$192.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	28	$1.993.700	0	$0	$0	$1.993.700	0	$0	$1.993.700	0	$0	$0	$1.993.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	28	$3.273.100	0	$0	$3.273.100
SENA	28	$1.637.200	0	$0	$1.637.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	28	$2.455.400	0	$0	$2.455.400
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$10.226.000
PENSIONES	3	$13.519.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.993.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.273.100
SENA	1	$1.637.200
ICBF	1	$2.455.400
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$33.105.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10769904
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios de seguros sociales de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4403803465 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	marzo
	AÑO:	2021		AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	$ 0	$ 605.700
2021/10/01	1	$ 600	$ 606.300
2021/10/04	4	$ 1.700	$ 607.400
2021/10/05	5	$ 2.100	$ 607.800
2021/10/06	6	$ 2.600	$ 608.300
2021/10/07	7	$ 2.900	$ 608.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 333.900
		SUBTOTAL:	1	$ 333.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 260.900
		SUBTOTAL:	1	$ 260.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 10.900
		SUBTOTAL:	1	$ 10.900

TOTAL POR PAGAR: $ 605.700

EMPRESA EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 56 No. 12-55 Bogota
[illegible]
Cajero: [illegible]
Cliente beneficiario: [illegible]
Fecha: 20/07/2021 11:01:22
PS Recaudador: [illegible]
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 10769904
Nombre: DIEGO ARMANDO
Apellido 1: ASSIAS
[illegible]
Valor recibido: $605.700,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
[illegible]
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10769804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CENTRO TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios de seguros sociales de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4382803572 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
	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	$ 757.200
2021/07/01	1	$ 700	$ 757.900
2021/07/02	2	$ 1.200	$ 758.400
2021/07/06	6	$ 3.100	$ 760.300
2021/07/07	7	$ 3.700	$ 760.900
2021/07/08	8	$ 4.200	$ 761.400

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 417.400
		SUBTOTAL:	1	$ 417.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 326.100
		SUBTOTAL:	1	$ 326.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 13.700
		SUBTOTAL:	1	$ 13.700

TOTAL POR PAGAR:	$ 757.200

No OS: 961 ... OV: 139982

Cajero: JEJUNACA

Fecha: 24/03/2021 12:16:14

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificación: 10769804

Nombre: DIEGO
Apellido 1: ASSIAS
Apellido 2: RIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7607079
Codigo Planilla: 4382803572
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
10769804 $757.200,00

Valor recibido: $757.200
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1073989201
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: SANDRA LILIANA TORDECILLA CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO: MONTERIA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CALLE 10 A N 10 35 20 JULIO TELÉFONO: 7900000
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: 7782248099 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: marzo AÑO: 2021
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: marzo AÑO: 2021
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/04/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 956593113

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 262.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 204.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 204.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 40.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 40.000**

TOTAL PAGADO: $ 507.200

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073989201	SANDRA LILIANA TORDECILLA CORREA	tierralta	7657079	lalyta_032007@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49446008	$665.000	

OR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES
	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Extensión		Correcciones
01	TORDECILLA CORREA SANDRA LILIANA	59	0			N		

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
230201	2.389.800	377600	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS002	2.355.600	295.000	14-23	2.389.800	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013989201	SANDRA LILIANA TORDECILLA CORREA		tierralta	7687079	lelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49446093	$685.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	295.000	0		0		0	0	0	0	295.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Porvenir	800224808-8	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	295.000	295.000
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.000	685.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830 131.993-1
Calle 36 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1133 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8349446008
NUMERO DE APROBACION	885714
Fecha:	24/03/2021 13:41:25
DV:	661564
NUM. TRANSACCION	1033026623
Valor	$685.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cajero: JEJUNACA

I - Planilla de Independientes

8349446008

Febrero 2021

Valor a pagar

$ 685.000

generarán

le la planilla

$ 12.400

$ 377.600

$ 295.000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

1073989201

(Corresponde al número de Identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado el menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349446008

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- **Información Importante:** Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Tipo de Planilla:	I - Planilla de Independientes
Número de Planilla:	8349446344
Periodo de liquidacion:	Febrero 2021
Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	**Valor a pagar**
15/03/2021	**$ 685.000**

***Pasada esta fecha se generarán intereses de mora**

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 12.400
Porvenir	$ 377.600
EPS-S Mutual Ser	$ 295.000

Novedades reportadas

Ingreso

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Período de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

1068663566

(Corresponde al número de identificación)
Período Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Período Pensión-Salud: Febrero 2021

8349446344

(Corresponde al número de planilla)

Pago en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Via Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AV Villas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- Información Importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Fecha: 24/03/2021 13:41:31
8349446344
Valor: $685.000,00

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1068963656	LUIS ALBERTO GARCIA SAEZ		valencia	7687075	luiyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	VALENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49446344	$685.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	295.600	0		0		0	0	0	0	295.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	295.600	295.600
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.600	685.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069663566	LUIS ALBERTO GARCIA SAEZ		valencia	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	VALENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49448344	$685.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	[illegible]	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones
1	CC	1069663566	GARCIA SAEZ LUIS ALBERTO	59	0			N	X															

PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
230301	2.392.000	377.600	0	0	0	0	EPSC07	2.359.000	295.000	14-23	2.359.000	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está certificado como PRIMARIO por parte de Compensar Operador de información

Comprobante

de pago en línea

pse Bancolombia

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS

Nro. de recibo: 52206893

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 200.35.57.175

Concepto: CC

Razón Social: 1068663566

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 28 de Julio de 2021 04:07:37 PM

Nro. de comprobante: 0000054413

Valor pagado: $ 548,000.00

Cuenta: *******2756

Bancolombia S.A.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

soi

Bancoomeva

Certificamos que NORA ISABEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1073968707, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NORA ISABEL DOVAL CALDERIN con documento CC 1073968707, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4404034831	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2021	Periodo Cotización Salud	MARZO/2021
Fecha Pago	2021/07/29	Número de Autorización	9996081531

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9082046088 DV: 080703

Cajero: ESTEDIFL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/07/2021 14:33:22

PS Recaudador:
910700 TIERRALTA GANACELL EL PARQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1073968707

Nombre: NORA
Apellido 1: DOVAL
Apellido 2: CALDERIN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3145413418
Codigo Planilla: 4404034831
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1073968707 $461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1073968707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NORA ISABEL DOVAL CALDERIN
CIUDAD/MUNICIPIO: TIERRALTA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CALLE 3 CARRERA 11 BARRIO EL TELÉFONO: 7687094
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: 4382815104 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: febrero AÑO: 2021
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: febrero 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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 42-33 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019301352 DV: 806921
Cajero: JEJUNACA
Cliente beneficiario: 110263 FILA RECAUDO
Fecha: 24/03/2021 11:27:09
PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1073968707
Nombre: NORA
Apellido 1: DOVAL
Apellido 2: CALDERIN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687094
Codigo Planilla: 4382815104
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1073968707 Valor $576.800,00
Valor recibido: $576.800,00
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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22485924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IDALGIZA ISABEL VALENCIA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	2DA ETAPA BARRIO 20 DE JULIO TELÉFONO:	7687079
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:		4382816321 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN – ADMINISTRADORA				
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD – ADMINISTRADORA				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES – ADMINISTRADORA				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019391376 DV: 572307
Cajero: JEJUNAGA
Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO
Fecha: 24/03/2021 11:27:10
PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 22485924
Nombre: IDALGIZA
Apellido 1: ISABEL
Apellido 2: VALENCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4382816321
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
22485924 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

soi

Bancoomeva

Certificamos que KAREN MARCELA LOPEZ BLANCO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1065001210, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KAREN MARCELA LOPEZ BLANCO con documento CC 1065001210, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4383071125	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2021	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2021
Fecha Pago	2021/03/30	Número de Autorización	9994485391

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD			
		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

EFECTIVO [illegible]
NIT [illegible]
Calle 96 No. 12-55, Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9022162963 DV. 661495

Cajero: JEJIMACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 30/03/2021 09:45:40

PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1065001210

Nombre:	KAREN
Apellido 1:	LOPEZ
Apellido 2:	BLANCO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7687079
Codigo Planilla:	4383071125
Periodo Pago:	2021/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
1065001210	$576.300,00

Valor recibido: $576.300,00
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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

soi — Bancoomeva

Certificamos que KAREN MARCELA LOPEZ BLANCO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1065001210, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KAREN MARCELA LOPEZ BLANCO con documento CC 1065001210, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4404036735	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2021	Periodo Cotización Salud	MARZO/2021
Fecha Pago	2021/07/29	Número de Autorización	9996081653

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9082050202 OV: 62560

Cajero: ESTEDIFL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/07/2021 14:37:51

PS Recaudador:
910700 TIERRALTA GANACELL EL PARQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1065001210

Nombre: KAREN
Apellido 1: LOPEZ
Apellido 2: BLANCO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3134375218
Codigo Planilla: 4404036735
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1065001210 $461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

soi

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22485924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IDALGIZA ISABEL VALENCIA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	2DA ETAPA BARRIO 20 DE JULIO	TELÉFONO:	7687079
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:		4382816321	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2021		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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES: COTIZANTES	TOTALES: TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

EMPRESA DE EFECTIVO LTDA.
NIT.830.[illegible]
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019391376 DV: 572307

Cajero: JEJUNACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 11:27:10

PS Recaudador:
999963 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 22485924

Nombre: IDALGIZA
Apellido 1: ISABEL
Apellido 2: VALENCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4382816321
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referenci: Valor
22485924 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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) [illegible]
servicioalcliente@efecty com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22485924
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IDALGIZA ISABEL VALENCIA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	2DA ETAPA BARRIO 20 DE JULIO	TELÉFONO:	7687079
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:		4403808661	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2021		AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400

SALUD

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 461.500

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-35 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9081354661 DV: 048121
Cajero: LINAHARPE
Fecha: 28/07/2021 11:01:23
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 22485924
Valor recibido: $461.500,00
Forma de pago: EFECTIVO
www.efecty.com.co

2021/07/27 9:14 AM USUARIO: SOI - CC22485924

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073982176
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KARINA PAOLA GOMEZ BEDOYA GOMEZ BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 BARRIO 20 DE JULIO	TELÉFONO:	7687510
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:		4382819495	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2021		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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131 993-1
Calle 96 No. 12-?? Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019438197 DV: 008604

Cajero: JEJUNACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 12:16:12

PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1073982176

Nombre: KARINA
Apellido 1: GOMEZ
Apellido 2: BEDOYA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687510
Codigo Planilla: 4382819495
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1073982176 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073982176
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KARINA PAOLA GOMEZ BEDOYA GOMEZ BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 BARRIO 20 DE JULIO TELÉFONO:	7687510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - KARINA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4403811190 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021 SALUD:		AÑO:	2021

INFORMACION FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN – ADMINISTRADORA				
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD – ADMINISTRADORA				
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES – ADMINISTRADORA				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR: $ 461.500

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9081371548 DV: 337091

Cajero: VULTADIA

Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO

Fecha: 28/07/2021 11:18:53

PS Recaudador:
903921 TRES ESQUINAS.

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1073982176

Nombre: KARINA PAOLA
Apellido 1: GOMEZ
Apellido 2: BEDOYA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687510
Codigo Planilla: 4403811190
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1073982176 $461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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

Identificación Aportante: [illegible] Fecha Liquidación: [illegible]/2021 [illegible]

Tipo de Planilla:	**I - Planilla de Independientes**
Número de Planilla:	**8349446691**
Periodo de liquidacion:	**Febrero 2021**
Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	**Valor a pagar**
02/03/2021	**$ 576.800**

***Pasada esta fecha se generarán intereses de mora**

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	**$ 10.400**
Colfondos	**$ 318.000**
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	**$ 248.400**

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- **Número de cédula**
- **Periodo de pago**
- **Operador de información: miplanilla.com**

1067916505

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349446691

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias, lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Ir al listado de planillas

EFECTY S.A. [illegible]
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-[illegible] Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8349446691
NUMERO DE APROBACION 005728
Fecha: 24/03/2021 13:41:27
DV: 446565
NUM. TRANSACCION 1053026626
Valor $576.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: [illegible] ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 999963 TIERRA DE PRADO
Cajero: JE.[illegible]

Recibí Conforme: ____________

C.C. ____________

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067916505	SANDY PAULA SOTOPEREZ		tierralta	7687079	s.soto2710@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49446691	$576.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	248.400	0		0		0	0	0	0	248.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23 001	Colfondos	800227940-6	318.000	0	0	0	0	0	0		318.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
1423	Positiva Seguros	860011153-6	10.400				10.400	0	0	10.400			104	10.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.400	248.400
Pensión	1	318.000	318.000
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	576.800	576.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067916505	SANDY PAULA SOTO PEREZ		tierralta	7687079	s.soto2710@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49448691	$576.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días	Subtipo	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC	1067916505	SOTO PEREZ SANDY PAULA	30	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
231001	1.937.200	318.600	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS037	1.987.200	248.400	14-23	1.987.200	I	10.400		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

pse Bancolombia

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS

Nro. de recibo: 52204540

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 190.144.152.181

Concepto: CC

Razón Social: 1067916505

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 28 de Julio de 2021 04:24:55 PM

Nro. de comprobante: 0000003782

Valor pagado: $ 461,500.00

Cuenta: *******2756

Bancolombia S.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA IN[illegible]GRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APOR[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	SANDY PAULA SOTO PEREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		52[illegible]540	$[illegible]1.500	

TALLE POR COTIZANTE

Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	Información novedades	[illegible]
CC	[illegible]	SOTO PEREZ SANDY PAULA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

PENSIÓN: Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari y Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo paralelo de solidaridad	Fondo paralelo de subsistencia
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0

SALUD: Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES: Cód. ARL	IBC ARL	[illegible]	Cotización
[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-[illegible]	[illegible]	1	[illegible]

CCF: Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES: IBC otros parafiscales	Aporte [illegible]	Aporte [illegible]	Aporte [illegible]	Aporte [illegible]
	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067916606	SANDY PAULA SOTO PEREZ		tierralta	7657979	s.soto2710@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		82294540	$461.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	190.800	0		0		0	0	0	0	190.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	264.400	0	0	0	0	0	0		264.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.300				6.300	0	0	6.300			63	6.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190,800	190,800
Pensión	1	264,400	264,400
Riesgos Laborales	1	6,300	6,300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.500	461.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

pse Bancolombia

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS

Nro. de recibo: 52204658

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 200.35.57.175

Concepto: CC

Razón Social: 1067916505

Fecha y hora de la transacción: Jueves 29 de Julio de 2021 08:51:05 AM

Nro. de comprobante: 0000057806

Valor pagado: $ 230,800.00

Cuenta: *******2756

Bancolombia S.A.

Comunícate con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que considere [illegible].

Bancolombia nunca te solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtalo inmediatamente a [illegible]@bancolombia.com

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067943193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE YULIETH SARGE GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 2 LT 3 BR HOLANDA APTO	TELÉFONO:	7900000
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:		4403815455	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
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
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 461.500

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9001371555 DV: 381748
Cajero: VULNADIA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/07/2021 11:18:53
PS Recaudador:
903921 TRES ESQUINAS.
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1067943193
Nombre: ANGIE YULIETH
Apellido 1: SARGE
Apellido 2: GONZALEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7607079
Codigo Planilla: 4403815455
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1067943193 $461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067943193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANGIE YULIETH SARGE GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 2 LT 3 BR HOLANDA APTO TELÉFONO:	7900000
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:		4382843711 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
	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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR:	$ 576.800

[illegible] LTDA.
NIT [illegible]
Calle [illegible] Bogota

[illegible] SERVICIO

No OS: [illegible] DV: 669153

Cajero: JEJUHACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA [illegible]

Fecha: 24/03/2021 11:27:13

PS Recaudador:
999943 [illegible] PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1067943193

Nombre: ANGIE
Apellido 1: SARGE
Apellido 2: GONZALEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 76900000
Codigo Planilla: 4382843711
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
106794319: $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26216883
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ DARY PEREZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BEL PRADO TELÉFONO:	7900000
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:		4382844627 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
	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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR:	**$ 576.800**

[illegible]
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: [illegible] DV: 146418

Cajero: JEJUNACA

Cliente beneficiario:
110283 FIFA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 11:27:12

PS Recaudado:
999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26216883

Nombre: LUZ
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7637079
Codigo Planilla: 4382844627
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
26216883 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26216883
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: LUZ DARY PEREZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO: TIERRALTA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: BEL PRADO TELÉFONO: 7900000
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: 4403817695 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: marzo AÑO: 2021
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: marzo AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR: $ 461.500

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9081385605 DV: 645906
Cajero: ORLUIALO
Cliente beneficiario: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/07/2021 11:33:51
PS Recaudador: 990209 BARRIO ESCOLAR
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26216883
Nombre: LUZ
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7900000
Codigo Planilla: 4403817695
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 26216883 Valor $461.500,00
Valor recibido: $461.500,00
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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073998688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 23 NO 10-62 B/19 DE TELÉFONO:	7812082
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:		4403819450 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
	AÑO:	2021 SALUD:		AÑO:	2021

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 461.500

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9081305095 DV: 518786

Cajero: ORLITALO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/07/2021 11:33:51

PS Recaudador:
490289 BARRIO ESCOLAR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1073998688

Nombre: LUISA
Apellido 1: GUZMAN
Apellido 2: MARTINEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7812082
Codigo Planilla: 4403819450
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1073998688 $461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073998688
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 23 NO 10-62 B/19 DE TELÉFONO:	7812082
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:		4382845321 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

No OC: DV: 13047
Cajero: JENIMAS
Cliente beneficiario:
Fecha: 24/03/2021 11:27:12
PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PUNTO
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1073998688
Nombre: LUISA
Apellido 1: GUZMAN
Apellido 2: MARTINEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7812082
Codigo Planilla: 4382845321
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1073998688 Valor $576.800,00
Valor recibido: $576.800,00
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 el/la 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 contenido. Linea de servicio al cliente: (1) 6510101 servicioalcliente@efecty.com.co www.efecty.com.co

Identificación Aportante: 6893136   Fecha Liquidación: 23/03/2021 17:09:52

Tipo de Planilla: I - Planilla de Independientes

Número de Planilla: 8349447036

Periodo de liquidacion: Febrero 2021

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
09/03/2021	$ 685.000

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 12.400
Colfondos	$ 377.600
EPS-S Cajacopi	$ 295.000

Novedades reportadas

Ingreso

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

6893136

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349447036

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- *Información Importante:* Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá ser solicitada directamente con su Administradora [illegible].

Ir al listado de planillas

EFECTIVO [illegible] Ltda.
NIT [illegible]
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

[illegible] PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8349447036
NUMERO DE APROBACION 005730
Fecha: 24/03/2021 13:41:29
DV: 255606
NUM. TRANSACCION 1023026630
Valor $685,000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: [illegible]. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 909963 TIERRALTA PRADO
Cajero: JE.JUMBA

Recibí conforme: ____________

C.C. ____________

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6893136	BIBIANO ANTONIO GUERRERO ESCOBAR		CALLE 14 CENTRO	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49447036	$686.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	[illegible]
1	CC	6893136	GUERRERO ESCOBAR BIBIANO ANTONIO	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES
X															

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
231001	2.359.300	377.600	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CCFC55	2.359.300	295.000	14-23	2.359.300	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Generador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6893135	BIBIANO ANTONIO GUERRERO ESCOBAR		CALLE 14 CENTRO	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49447036	$685.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
CCFC65	EPS-S Cajacopi	890102044-1	295.000	0		0		0	0	0	0	295.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	295.000	295.000
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.000	685.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6993196	SIBIANO ANTONIO GUERRERO ESCOBAR		CALLE 14 CENTRO	7697679	leyla_032407@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		82307175	$549.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	236.000	0		0		0	0	0	0	236.000	1

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	302.100	0	0	0	0	8	0		302.100	1

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de (GS, LMA, (RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.000	236.000
Pensión	1	302.100	302.100
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	549.000	549.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067892212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KELLY JOHANA HERNANDEZ ARTEAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO EL PRADO TELÉFONO:	7687079
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:		4382846085 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
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	$ 685.000
2021/07/01	1	$ 600	$ 685.600
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 686.000
2021/07/06	6	$ 2.800	$ 687.800
2021/07/07	7	$ 3.300	$ 688.300
2021/07/08	8	$ 3.700	$ 688.700

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 377.600
		SUBTOTAL:	1	$ 377.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 295.000
		SUBTOTAL:	1	$ 295.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 12.400
		SUBTOTAL:	1	$ 12.400

TOTAL POR PAGAR:	$ 685.000

Calle 9b No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019658221 DV: 640832

Cajero: JEJIMACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 12:16:14

PS Recaudador:
999903 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1067892212

Nombre: KELLY
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: ARTEAGA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4382846085
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1067892212 $685.000,00

Valor recibido: $685.000,00
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, 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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4383012463

INFORMACION FECHAS DE PAGO

[illegible]

LIQUIDACION GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION			
SUBTOTAL		1	$ 377.000
SALUD			
SUBTOTAL			$ 296.000
RIESGOS PROFESIONALES			
SUBTOTAL			$ 12.000

TOTAL POR PAGAR: **$ 685.000**

MOVIIRED
21/05 2021 09:38:45
Droguería Mi bendición
#054863
No. transacción
ON210521 0938 J01169
TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS
Banco de Bogotá
No. autorización 275013
Convenio: PILA - PLANILLA
ASISTIDA OP. BANCARIO
No. Ref: 4383012463
Valor: $685,000
LINEA DE ATENCIÓN 01800
512825 (opción 3) Bogotá
3077200 (opción 3)

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

soi

Bancoomeva

Certificamos que MAYRA ALEJANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1014225412, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MAYRA ALEJANDRA COLON BARRETO con documento CC 1014225412, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4404042212	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2021	Periodo Cotización Salud	MARZO/2021
Fecha Pago	2021/07/29	Número de Autorización	9996081746

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9002053982 ON: 537668
Cajero: ESTEDIFL
Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO
Fecha: 29/07/2021 14:41:46
PS Recaudador:
910700 TIERRA 10 GANACELL EL PARQUE
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1014225412

Nombre: MAYRA
Apellido 1: COLON
Apellido 2: BARRETO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3043463426
Codigo Planilla: 4404042212
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1014225412 $540.000,00

Valor recibido: $540.000,00
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, 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
servicioalclienteefecty.com.co
www.efecty.com.co

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014225412	MAYRA ALEJANDRA COLON BARRETO	tierralta	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	1		49447256	$685.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	295.000	0		0		0	0	0	0	295.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	295.000	295.000
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.000	685.000

Este documento es clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014225412	MAYRA ALEJANDRA COLON BARRETO		tierralta	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49447256	$695.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION
1	CC	1014225412	COLON BARRETO MAYRA ALEJANDRA	59	0			N																

No.	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Cód. AFP	IBC APP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	231001	2.359.800	377.600	0	0	0	0	EPS037	2.359.800	295.000	14-23	2.359.800	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0

Identificación Aportante: 1014225412 — Fecha liquidación: 23/02/2021 17:26:04

Tipo de Planilla:	I - Planilla de Independientes
Número de Planilla:	8349447256
Periodo de liquidacion:	Febrero 2021

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
03/03/2021	$ 685.000

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 12.400
Colfondos	$ 377.600
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$ 295.000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

1014225412

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado el menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349447256

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta:

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil
- Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, [illegible] que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

```
[illegible]
PAGO [illegible]

LISO PLANILLA [illegible] COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA                8349447256

NUMERO DE APROBACION          005777

Fecha:             [illegible]/03/2021 13:41:33
DV:                           004667
NUM. TRANSACCION          1033026637
Valor                    $685.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cajero: JEJUMACA

Recibi Conforme:______________
C.C.__________________________
```

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que IDEL DARIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 78743416, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) IDEL DARIO MADERA RAMIREZ con documento CC 78743416, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7785949391	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2021	Periodo Cotización Salud	MARZO/2021
Fecha Pago	2021/05/03	Número de Autorización	976821230

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC07 - SUBS ASOC. MUT. SER
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Tipo de Planilla: I - Planilla de Independientes

Número de Planilla: 8349447462

Periodo de liquidacion: Febrero 2021

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
04/03/2021	$ 685.000

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 12.400
Porvenir	$ 377.600
EPS-S Mutual Ser	$ 295.000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

78743416

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349447462

(Corresponde al número de planilla)

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Via Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- Información Importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias, lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Imprimir planillas

PAGO DE FACTURAS

1158 PLANILLA ASISTIDA [illegible]

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8349447462
NUMERO DE APROBACION	896318
Fecha:	24/03/2021 13:42:43
DV:	021686
NUM. TRANSACCION	1033026695
Valor	$685.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000517025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, [illegible] NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cajero: JEJUNACA

Recibí Conforme:____________

C.C.____________

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78743416	IDEL DARIO MADERA RAMIREZ		tierralta	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		48447462	$685.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE

No.	Tipo	Nº. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Extranjero
1	CC	78743416	MADERA RAMIREZ IDEL DARIO	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones

PENSIÓN

Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
230301	2.359.600	377.600	0	0	0	0

SALUD

Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
ESSC07	2.359.600	295.000

RIESGOS LABORALES

Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización
14-23	2.359.600	1	12.400

CCF

Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
	0	0

PARAFISCALES

IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78743416	IDEL DARIO MADERA RAMIREZ		tierralta	7667079	keiyte_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49447462	$685.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	295.000	0		0		0	0	0	0	295.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALESPARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	295.000	295.000
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.000	685.000

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11003591
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EIDER JAVID SOTO BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TIERRALTA TELÉFONO:	7687079
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:		4382924957	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

Empresa: Efectivo Ltda.
NIT 830 131 993-1
Calle 96 No. 12-75 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9015391395 DV: 980325
Cajero: JEJUNACA
Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO
Fecha: 24/03/2021 11:27:10
PS Recaudador:
989943 TIERRALTA PRADO
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 11003591
Nombre: EIDER
Apellido 1: SOTO
Apellido 2: BEDOYA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4382924957
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
11003591 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11003591
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EIDER JAVID SOTO BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TIERRALTA TELÉFONO:	7687079
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:		4403821961 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
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
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 461.500

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-35 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 900142674 No: 565381
Cajero: ESTEDIFL
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/07/2021 12:30:31
PS Recaudador:
910700 TIERRALTA GANASELL EL PARQUE
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 11003591
Nombre: EIDER
Apellido 1: SOTO
Apellido 2: BEDOYA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4403821961
Periodo Pago: 2021/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
11003591 $461.500,00
Valor recibido: $461.500,00
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

Tipo de Planilla:	I - Planilla de Independientes
Número de Planilla:	8349447824
Periodo de liquidacion:	Febrero 2021

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	**Valor a pagar**
04/03/2021	**$ 576.800**

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.400
Porvenir	$ 318.000
Salud Total EPS	$ 248.400

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

10766815

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado el menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349447824

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Via Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AV Villas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- **Información Importante:** Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

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

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8349447824
NUMERO DE APROBACION	885695
Fecha:	24/03/2021 13:41:23
DV:	280009
NUM. TRANSACCION	103026619
Valor	$576.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cajero: JEJURACA

Recibí Conforme:______________

C.C.______________

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10766815	OSCAR LUIS LEONES GUERRA	tierralta	7687079	kolyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		48447824	$576.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	[illegible]
1	CC	10766815	LEONES GUERRA OSCAR LUIS	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES

No.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones
1																

PENSIÓN

No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	230301	1.687.200	318.600	0	0	0	0

SALUD

No.	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	EPS002	1.987.200	248.400

RIESGOS LABORALES

No.	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización
1	14-23	1.987.200	1	10.400

CCF

No.	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
1		0	0

PARAFISCALES

No.	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10766815	OSCAR LUIS LEONES GUERRA		tierralta	7687079	kelyta_032607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49447824	$576.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	248.400	0		0	-	0	0	0	0	248.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	318.000	0	0	0	0	0	0		318.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.400				10.400	0	0	10.400			104	10.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.400	248.400
Pensión	1	318.000	318.000
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	576.800	576.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar mipilanilla.com

PLANILLA INT[illegible]RADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORT[illegible]

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10780818	OSCAR LUIS LEONES GUERRA		[illegible]	7687079	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		52205079	$461,500	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN						
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
CC	[illegible]	LEONES GUERRA OSCAR LUIS	59	0			0	[illegible]	230201	1.514.760	151.600	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	NIT otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS037	1.514.760	146.900	14-23	1.514.760	1	8.000		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	OSCAR LUIS LEONES GUERRA		[illegible]	7887079	[illegible]_093007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		52205575	$461.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades - No. Autorización	Incapacidades - Valor	Licencia Maternidad - No. Autorización	Licencia Maternidad - Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	188.800	0		0		0	0	0	0	188.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	264.400	0	0	0	0	0	0		264.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades - No. Autorización	Incapacidades - Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188.800	188.800
Pensión	1	264.400	264.400
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.500	461.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

Comprobante .

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS

Nro. de recibo: 52207276

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 200.35.57.175

Concepto: CC

Razón Social: 6893136

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 28 de Julio de 2021 03:48:43 PM

Nro. de comprobante: 0000035654

Valor pagado: $ 274,100.00

Cuenta: *******2756

Bancolombia S.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTE

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073005594	DIANA LUZ MANGONES HOYOS		lorralla	7667079	lulyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		NO
ÚNICA	I - Independiente			CORDOBA	TIERRALTA		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		52205789	$481.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN						
No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo pensional de subsistencia
1073005594	MANGONES HOYOS DIANA LUZ	59	0	X	230301	1.580.700	253.000	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EPS041	1.580.700	198.000	14-23	1.580.700	1	8.300		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073[illegible]	DIANA LUZ MANGONES HOYOS		[illegible]	7587079	[illegible]_052097@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		53205758	$461.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	198.800	0		0		0	0	0	0	198.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	254.400	0	0	0	0	0	0		254.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.300				8.300	0	0	8.300			63	8.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor cotiza de IBC, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	198.800	198.800
Pensión	1	254.400	254.400
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.500	461.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DIEGO ARMANDO ASSIAS RIOS

Nro. de recibo: 52205788

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 190.144.152.181

Concepto: CC

Razón Social: 1073985894

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 28 de Julio de 2021 03:57:25 PM

Nro. de comprobante: 0000066201

Valor pagado: $ 461,500.00

Cuenta: *******2756

Bancolombia S.A.

Tipo de Planilla:	I - Planilla de Independientes
Número de Planilla:	8349448371
Periodo de liquidacion:	Febrero 2021

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
23/03/2021	$ 576.800

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.400
Porvenir	$ 318.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	$ 248.400

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

1073985894

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

Aplica para independientes que han pagado el menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2021

8349448371

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá. Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si pago sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- **Información importante:** Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

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

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8349448371
NUMERO DE APROBACION	005683
Fecha:	24/03/2021 13:41:21
DV:	829607
NUM. TRANSACCION	1033026617
Valor	$576.800,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO, LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 999943 TIERRALTA PRADO

Cajero: JEJUNACA

Recibi Conforme:______________

C.C.______________

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073985694	DIANA LUZ MANGONES HOYOS		tierralta	7687079	kelyts_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49448371	$576.808	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Cobertura	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1	CC	1073985694	MANGONES HOYOS DIANA LUZ	59	0			N																

No.	PENSIÓN							SALUD		
	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	230301	1.987.200	318.000	0	0	0	0	EPS041	1.987.200	245.403

No.	RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	14-23	1.987.200	1	10.400		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073985894	DIANA LUZ MANGONES HOYOS		tierralta	7687079	kelyta_032007@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	TIERRALTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	I		49448371	$576.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	248.400	0		0		0	0	0	0	248.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	318.000	0	0	0	0	0	0		318.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1423	Positiva Seguros	860011153-6	10.400				10.400	0	0	10.400			104	10.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.400	248.400
Pensión	1	318.000	318.000
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	576.800	576.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124382875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISELOTTE LEON IBARRA URECHE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KRA 7 # 8-36 B/20 DE JULIO	TELÉFONO:	7687079
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:		4403833712	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
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
2021/09/30	0	$ 0	$ 461.500
2021/10/01	1	$ 500	$ 462.000
2021/10/04	4	$ 1.400	$ 462.900
2021/10/05	5	$ 1.700	$ 463.200
2021/10/06	6	$ 1.900	$ 463.400
2021/10/07	7	$ 2.300	$ 463.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		ADMINISTRADORA		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.400
		SUBTOTAL:	1	$ 254.400
SALUD		ADMINISTRADORA		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 198.800
		SUBTOTAL:	1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES		ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
		SUBTOTAL:	1	$ 8.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 461.500

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-3
Calle 95 No. 12-55 Bogotá
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9UE1405160
Cajero:
Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO
Fecha: 29/07/2021
PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO
Cantidad cupones:
Identificación: 11
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CI
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia:
1124382875
Valor recibido:
Forma de Pago:
Aplica condiciones particulares cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de parte, de la prestacion de el servicio, entiendase que manifiesta verbalmente el autorizacion para tratamiento de los datos personales voluntariamente entregado a Efectivo Ltda. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado
Linea de servicio al cliente:
6510101
servicioalclientefecty.com
www.efecty.com.co

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124382876
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LISELOTTE LEON IBARRA URECHE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KRA 7 # 8-36 B/20 DE JULIO TELÉFONO:	7687079
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:		4382857605 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR:	$ 576.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830 131 993 1
Calle 96 Nr. 12-45 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9019438212 DV: 78202

Cajero: JEJIMAR

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 12:16:13

PS Recaudador:
99943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1124382805

Nombre: LISELOTE
Apellido 1: IBARRA
Apellido 2: URECHE
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687079
Codigo Planilla: 4382857605
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referenci: Valor
1124382875 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

soi

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067959462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KENYA DIAZ PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TIERRALTA TELÉFONO:	7687079
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:		4382927603 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	$ 318.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	$ 248.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	$ 10.400

TOTAL POR PAGAR: $ 576.800

[illegible]
Calle 96 [illegible] Bogota

[illegible] DE SERVICIO

No OS: [illegible] DV: 374282

Cajero: JEJUNCA

Cliente beneficiario:
110263 [illegible] RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 11:27:09

PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1067959462

Nombre: KENYA
Apellido 1: DIAZ
Apellido 2: PACHECO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687028
Codigo Planilla: 4382927603
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
1067959462 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

soi

Bancoomeva

Certificamos que KENYA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1067959462, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KENYA DIAZ PACHECO con documento CC 1067959462, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4404042409	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2021	Periodo Cotización Salud	MARZO/2021
Fecha Pago	2021/07/29	Número de Autorización	9996081822

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9082056491 DV: 060505

Cajero: ESTEDIFL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/07/2021 14:44:24

PS Recaudador:
910700 TIERRALTA GANACELL EL PARQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1067959462

Nombre:	KENIA
Apellido 1:	DIAZ
Apellido 2:	PACHECO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3218337821
Codigo Planilla:	4404042409
Periodo Pago:	2021/03
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
1067959462	$461.500,00

Valor recibido: $461.500,00
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26226854
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YENNY CLARIBEL CASTRO TAPIA CASTRO TAPIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 BARRIO EL CENTRO TELÉFONO:	7687171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4382859128 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
	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	$ 576.800
2021/07/01	1	$ 600	$ 577.400
2021/07/02	2	$ 1.000	$ 577.800
2021/07/06	6	$ 2.400	$ 579.200
2021/07/07	7	$ 2.800	$ 579.600
2021/07/08	8	$ 3.200	$ 580.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 318.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 318.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 248.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 248.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.400**

TOTAL POR PAGAR:	$ 576.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 13-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No 0S: 9019430200 DV: 198336

Cajero: JEJUNACA

Cliente beneficiario:
110263 FILA RECAUDO

Fecha: 24/03/2021 12:16:12

PS Recaudador:
999943 TIERRALTA PRADO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26226854

Nombre: YENNY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: TAPIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7687171
Codigo Planilla: 4382859128
Periodo Pago: 2021/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26226854 $576.800,00

Valor recibido: $576.800,00
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