PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1104705955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STEFANIA CASTELLANOS SALINAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LIBANO	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 4A # 5-51 SAN ANTONIO	TELÉFONO:	1111111
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:	**1102832615**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
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
2022/03/31	0	$ 0	$ 176.500
2022/04/01	1	$ 300	$ 176.800
2022/04/02	2	$ 500	$ 177.000
2022/04/03	3	$ 500	$ 177.000
2022/04/04	4	$ 700	$ 177.200
2022/04/05	5	$ 800	$ 177.300

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 97.300
SUBTOTAL:			1	**$ 97.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 76.000
SUBTOTAL:			1	**$ 76.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.200
SUBTOTAL:			1	**$ 3.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 176.500**

ANEXO RECIBO PAGO SEGURIDAD DICIEMBRE



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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9147179950 DV: 500926

Cajero: BIPOMPEYO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 07/12/2021 10:19:21

PS Recaudador:
910540 FRENTE ESTACION POLICIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1104705955

Nombre: STEFANIA
Apellido 1: CASTELLANOS
Apellido 2: SALINAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2560101
Codigo Planilla: 1102032615
Periodo Pago: 2021/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1104705955	$176.500,00

Valor recibido: $176.500,00
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