CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que GERALDINE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1092364699, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GERALDINE SANTOS GONZALEZ con documento CC 1092364699, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4436462019	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2022	Periodo Cotización Salud	MARZO/2022
Fecha Pago	2022/03/22	Número de Autorización	9999201515

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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

ach SOi

Planilla Pagada

3229-09-22

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9194467890 OU: 523576

Cajero: LIPASUGU

Cliente beneficiaria:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/03/2022 14:09:49

PS Recaudador:
992743 PARQUE PRINCIPAL VILLA DEL ROSARIO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1092364699

Nombre: GERALDINE
Apellido 1: SANTOS
Apellido 2: GONZALEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5700000000
Codigo Planilla: 4436462019
Periodo Pago: 2022/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Valor
Referencia
1092364699 $290.300,00

Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva 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

3229-09-22

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA
DIRECCIÓN	KRA 10 16-50 SAN JUDAS
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	37506923
	LIDY MARCELA PRADA GUERRERO
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO	1111111
CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4438498959
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2022
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/03/17
MES	marzo
AÑO	2022
TIPO DE PLANILLA	I
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	
NUMERO AUTORIZACIÓN	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160
SUBTOTALES												$ 160.000	$ 0	$ 160

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044 MEDIMAS		1		$ 0		$ 0			$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125
SUBTOTALES														$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.3
SUBTOTALES										$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.3

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO
1	CC 37506923	PRADA LEDIS MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000	

NOVEDADES

EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRP	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
NO																		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

ADMIN	DÍAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.000.000	$ 37506923	$ 5.300	$ 0						
																						ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																							$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 290.300

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9192884931 DV: 751674

Cajero: LIPASUGU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 17/03/2022 14:57:07

PS Recaudador:
992743 PARQUE PRINCIPAL VILLA DEL ROSARIO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 37506923

Nombre: LIDY MARCELA
Apellido 1: PRADA
Apellido 2: GUERRERO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5700000000
Codigo Planilla: 4438498959
Periodo Pago: 2022/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 37506923

Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

3224 - 09-22

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

MA1220