PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDADANIA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 12987478
CIUDADANIA DE APO: CALI DEPARTAMENTO: VALLE
DIRECCIÓN: DIAGONAL 21 NO. 17 C 22 TELÉFONO: 6425135
TIPO APORTANTE: 54-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE
TIPO PAPE: Persona N Tipo de Actividad Económica: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE CONSIGNADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF: REFORMA TRIBUTARIA: NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 42511790227 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACI-34 OTROS MES Septiembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SE UDI: MES Octubre AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aa/ 2018/11/09 NÚMERO AUTORIZACIÓ

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 137,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 0	$ 125,000
SUBTOTALES:										$ 125,000	$ 0	$ 125,000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-COOMEVA E.S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 97,700
SUBTOTALES:													$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 97,700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,200	$ 6,200	$ 0	$ 0	$ 6,200
SUBTOTALES:									$ 6,200	$ 0	$ 0	$ 6,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA NOVEDAD	PRO	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP
1	CC 12987478	[illegible] PANTOJA MARTINEZ	INDEPENDIENTE CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781,242			NO																

PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125,000

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VR UPC	SALUD TOTAL APORTE
EPS018-COOMEVA E.S.A.	30	$ 781,242	$ 97,700	$ 0	$ 97,700

ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781,242	12987478	$ 6,200

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINCULT TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 230,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12907476
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RAMON EUSTORGIO MATAMBA PORTOCARRERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 21 NO. 17 C 22	TELÉFONO:	4425135
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4251790227	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO:	2018	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992023600	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 125,000
SUBTOTAL:			1	**$ 125,000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 97,700
SUBTOTAL:			1	**$ 97,700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8,200
SUBTOTAL:			1	**$ 8,200**

TOTAL PAGADO:	**$ 230,900**

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8652223758 DV: 190077

Cajero: CAADORCR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/11/2018 14:14:13

PS Recaudador:
991183 TEQUENDAMA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 12907476

Nombre: RAMON
Apellido 1: HATANDA
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4251790227
Periodo Pago: 2018/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
12907476 $230.900,00

Valor recibido: $230.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co