# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 19468824 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARINO GARCIA NARANJO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 16 2B-16 | TELÉFONO: | 3253636 |
| 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: | **4257904658** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2019 | SALUD: | AÑO: | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2019/01/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992834210 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 103.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 103.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | $ 4.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 4.400** |

**$ 108.000**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 8667555117 OD: 119759
Cajero: DIANAROSA
Cliente beneficiario:
110263 PIEZA RECAUDO
Fecha: 10/01/2019 11:14:06
Pc Recaudador:
903325 CRA 5 CALLE 16 CENTRO UNO
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 19468824
Nombre: MARINO
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2: NARA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 4257904658
Periodo Pago: 2019/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: Valor
Referencia $108.000,00
19468824
Valor recibido: $108.000,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el
Cliente beneficiario
Conserve esta recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de al
Varte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente al autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente ha entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos podran ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion de servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co