PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18593451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARBEY PASCUAL BETANCURT
CIUDAD/MUNICIPIO:	APIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 11 07	TELÉFONO:	3646868
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:	6603203557	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/02/13	0	$ 0	$ 536.100
2023/02/14	1	$ 800	$ 536.900
2023/02/15	2	$ 1.400	$ 537.500
2023/02/16	3	$ 1.900	$ 538.000
2023/02/17	4	$ 2.600	$ 538.700
2023/02/20	7.	$ 4.400	$ 540.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 295.500
SUBTOTAL:			1	**$ 295.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.900
SUBTOTAL:			1	**$ 230.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.700
SUBTOTAL:			1	**$ 9.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 536.100**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.283-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9321275458 DV: 902522
Cajero: LIFAMECA
Fecha: 03/01/2023 16:59:10
Cliente beneficiario:
110263 PIZA RECAUDO
PS Recaudador:
902230 PARQUE PRINCIPAL SANTA ROSA
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 18593451
Nombre(s): ARBEY
Apellido 1: PASCUAL
Apellido 2: BETANCURT
TELEFONO: 3333333333 CEDULA DE CIUDADANIA
Producto: Planilla: 6603203557
Periodo Pago: 2023/01
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 18593451 Valor $536.100,00
Valor recibido: $536.100,00
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 aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiéndase que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos podrán ser utilizados unica y exclusivamente para la prestación del servicio convenido. [Línea de servicio al cliente: (1) 6510181 servicioalcliente@efecty.com.co www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner