Popayán, 8 de Marzo de 2023

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE POPAYAN S.A. E.S.P
NIT. 891.500.117-1

DEBE A:

CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRIA
1.061.766.359

LA SUMA DE: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL $1.8000.000

POR CONCEPTO:

Prestación de Servicios según el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 444-2022 cuyo objeto es:
REALIZAR VISITAS, REVISIONES, TOMA DE LECTURAS Y ENTREGA DE FACTURAS, ENTREGA DE AVISOS INFORMATIVOS, DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACIÓN SUMINISTRADA POR LA DIVISIÓN COMERCIAL DE LA SOCIEDAD. En el periodo comprendido Entre el 06 de febrero al 05 de marzo de 2023

Certifico que el 100% del valor de mis ingresos depende unicamente de la orden de servicios N° 444-2022

Cuenta AHORROS N° ´05504885400347842 de DAVIVIENDA

ANDRES MUNOZ SIMMONDS
Supervisor

CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRI
Contratista

Acueducto y Alcantarillado de Popayán S.A. E.S.P

EL JEFE DE LA DIVISION COMERCIAL

HACE CONSTAR:

El Señor CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRIA identificado con cédula de ciudadanía N° 1.061.766.359 de Popayán-Cauca, presta sus servicios según Contrato de prestación de servicios Nº **444**-2022, cuyo objeto es: *"realizar visitas, revisiones, toma de lectura, entrega de recibos y entrega de avisos informativos de conformidad con la programación suministrada por la División Comercial de la Sociedad".*

Durante el periodo comprendido del 06 de febrero al 05 de marzo de 2023, cumpliendo a satisfacción con el objeto y las actividades específicas del contrato.

La presente Constancia se firma en Popayán, a los (08) días del mes de marzo de 2023.

ANDRES MUÑOZ SIMMONDS
Supervisor

Elaboro´: Alejandra P

INFORME DE ACTIVIDADES
CARLOS ALBERTO CABANILLAS

CC1.061.766.359
CONTRATO SERVICIOS **444-**

CRONOGRAMA DE INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

06 DE FEBRERO Y EL 05 DE MARZO DE 2023

CARGO: LECTOR DIVISIÓN COMERCIAL

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS, REVISIONES, TOMA DE LECTURAS Y ENTREGA DE FACTURAS, ENTREGA DE AVISOS INFORMATIVOS, DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION SUMINISTRADA POR LA DIVISIÓN COMERCIAL DE LA SOCIEDAD, así:

ACTIVIDAD	CANTIDAD
TOMA DE LECTURA	3025
VISITAS Y REVISIONES	29
ENTREGA FACTURAS	2997

Atentamente,

CARLOS A CABANILLAS
Lector

ANDRES MUÑOZ SIMMONDS
Vo.Bo Jefe División Comercial

Elaboro´: Alejandra P

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9346313308 DV: 582516

Cajero: JOALIDEL

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/03/2023 16:34:32

PS Recaudador:
993720 CENTRO EXITO 1

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1061766359

Nombre: CARLOS
Apellido 1: CABANILLAS
Apellido 2: NA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3218426834
Codigo Planilla: 4485940791
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1061766359 $358.900,00

Valor recibido: $358.900,00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061766359
DCIAL:			CARLOS ALBERTO CABANILLAS ALEGRIA
	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
	CALLE 14 # 1 E - 63	TELÉFONO:	3183023
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4485940791	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
N	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
S:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
m/dd):		2023/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993570414

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
	NOMBRE			
	230301-PORVENIR		1	$ 185.600
	SUBTOTAL:		1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
	NOMBRE			
	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.		1	$ 145.000
	SUBTOTAL:		1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 358.900**