

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 329.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.100	\$ 0	\$ 329.100
SUBTOTALES:										\$ 329.100	\$ 0	\$ 329.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 21.500	\$ 21.500	\$ 0	\$ 0	\$ 21.500
SUBTOTALES:									\$ 21.500	\$ 0	\$ 0	\$ 21.500

TOTAL	\$ 607.800
--------------	-------------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9343413700 DV: 541613

Cajero: YODACAVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/03/2023 09:25:54

PS Recaudador:
995129 RED PLATINUM C.C. CIUDAD
VICTORIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10015903

Nombre: LUIS
Apellido 1: ALBERTO
Apellido 2: MONTES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4484774693
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
10015903 \$607.800,00

Valor recibido: \$607.800,00
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