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:	**4288885384**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995553291	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 103.700
SUBTOTAL:			1	**$ 103.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 4.500
SUBTOTAL:			1	**$ 4.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 108.200**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.393-1
Calle 96 No. 12-35 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 8737307634 BO: 507969
Cajero: DIANAMAR
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/07/2019 17:04:07
PS descripción:
90.333 CRA 5 CALLE 10 CENTRO UNO
Cantidad cupones: 1
Identificación: CC 19468824
Nombre: MARINO
Apellido 1: GARCIA
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CIUDADANIA NRO
TELEFONO: 4288885384
Codigo Planilla: 2019/06
Periodo Pago: 0
Valor Comision: Valor
Valor Iva Comision: $108.200,00
Referencia 19468824
Valor recibido: $108.200,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve esta factura, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que entregado a Efectivo Ltda., Estos datos podran ser utilizados unica y exclusivamente para la relacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6516101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co