SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049630896
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CATERNE ANDREA NONSOQUE LEMUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4510980968	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9992905064

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Administradora Código	Administradora Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Cotizante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Mora Cotización	Mora FSP	Totales Aportes	Totales Mora	Valor pagado
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad por enfermedad Número autorización	Incapacidad por enfermedad Valor	Licencia maternidad Número autorización	Licencia maternidad Valor	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Liquidación Valor ADRES	Mora Cotización	Mora Valor ADRES	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Valor pagado
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad IRP Número autorización	Incapacidad IRP Valor	Pago a otros riesgos	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Valor pagado
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	Identificación	Nombres	Tipo cotizante	Subtipo cotizante	Salario básico	Tipo de salario	Colombiano extranjero	Reforma tributaria	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1049630896	NONSOQUE LEMUS CATERINE ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																

Seguridad social – Pensión:

Admin	Días cot	IBC	Cotización	FSP Subsistencia	FSP Solidaridad	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Empleado	Indicador tarifa especial	Total aporte
230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600		$ 0		$ 0	Normal	$ 185.600

Seguridad social – Salud y ARP:

Salud Admin	Días cot	IBC	Cotización	Valor ADRES	Total aporte	ARP Admin	Días cot	IBC	Centro de trabajo	Total aporte
NUEVA EPS CM	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	104963089	$ 6.100

Parafiscales:

Días cot	IBC	CCF Admin	CCF Total aporte	SENA Total aporte	ICBF Total aporte	ESAP Total aporte	MINEDU Total aporte
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 336.700

SOI

Planilla Pagada

2023/08/02 1:24 PM USUARIO SOI CC1049630896

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9400871090 DV: 593896

Cajero: NEROQUSU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/08/2023 11:35:46

PS Recaudador:
992973 TUNJA CENTRO CALLE 20

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1049630896

Nombre: KATERINE ANDREA
Apellido 1: NONSOQUE
Apellido 2: NA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4510980968
Periodo Pago: 2023707
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1049630896 $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
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