

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9400383845

DV: 511135

Cajero:

EGDURAN

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

01/08/2023 13:25:18

PS Recaudador:

903932 CENTRO COMERCIAL LAGO PLAZA
PEREIRA

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

1088310608

Nombre:

ALEXANDER

Apellido 1:

SADARRIAGA

Apellido 2:

N

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

11111111

Codigo Planilla:

4510303222

Periodo Pago:

2023/07

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

1088310608

\$342.800,00

Valor recibido:

\$342.800,00

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, entienda 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)

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088310808
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER SALDARRIAGA GALVIS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 N 166-84	TÉLEFONO: 1111111
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:	4510303222	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995242742

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 185.600
SUBTOTAL:				1	\$ 185.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		1	\$ 145.000
SUBTOTAL:				1	\$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 12.200
SUBTOTAL:				1	\$ 12.200

VALOR SIN MORA:	\$ 342.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 342.800