PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193521523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALY FERNANDA PEREZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HACARI	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA DE LOS PEREZ	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4522709011**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/11/08	0	$ 0	$ 139.400
2023/11/09	1	$ 300	$ 139.700
2023/11/10	2	$ 500	$ 139.900
2023/11/14	6	$ 1.000	$ 140.400
2023/11/15	7	$ 1.200	$ 140.600
2023/11/16	8	$ 1.300	$ 140.700

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 76.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 76.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 60.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.600**

TOTAL POR PAGAR: $ 139.400

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9427591906 DV: 807367
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 17/10/2023 16:32:36
PAP: 9924484
Identificacion: 1193521523
Nombre: NATALY FERNANDA PEREZ
Apellido 1: ACOSTA
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3229278951
Codigo Planilla: 4522709011
Fecha Pago: 2023/10/8
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1193521523Valor: $139,400.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presenta este recibo: Tel. (1) 6510101
servicioalclientegefecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193521523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALY FERNANDA PEREZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HACARI	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA DE LOS PEREZ	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4522707817**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/10/17	11	$ 2.600	$ 223.200
2023/10/18	12	$ 2.900	$ 223.500
2023/10/19	13	$ 3.100	$ 223.700
2023/10/20	14	$ 3.300	$ 223.900
2023/10/23	17	$ 4.000	$ 224.600
2023/10/24	18	$ 4.200	$ 224.800

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 121.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 121.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 95.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 95.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.000**

TOTAL POR PAGAR: $ 223.200

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9427591901
Cliente:
Fecha:
CAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1193521523Valor: $223.200.00
PV: 266893
119263 RIA RELACIONA
17/10/2023 16:
1193521523
NATALY FERNANDA
PEREZ ACOSTA
CEDULA DE CIUDADANIA
4522707817
2023/09
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. tel. (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

Powered by CamScanner