

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94254175	NÚMERO PLANILLA:				TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON MORALES OSORIO MORALES OSORIO	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	4560066450	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		0						
DIRECCIÓN:	CRA 41H NO 44 - 66	TELÉFONO:	3274370	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999319910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO									

efecty

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9513495240 DV: 315792
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/07/2024 09:27:09
PAP: 913033
Identificacion: 94254175
Nombre: NNN
Apellido 1: NNN
Apellido 2: NNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 00000000
Codigo Planilla: 4560066450
Periodo Pago: 2024/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 94254175 Valor: \$384.100,00

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