PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18532418
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODINELSON OSORIO RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 7-42	TELÉFONO:	3609971
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:	**4565453495**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999957221		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301		230301-PORVENIR	1	$ 231.100
			SUBTOTAL:	1	**$ 231.100**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890303093	EPS012		EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 180.600
			SUBTOTAL:	1	**$ 180.600**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800226175	14-25		14-25-COLMENA	1	$ 7.700
			SUBTOTAL:	1	**$ 7.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 418.000**
VALOR MORA:	**$ 1.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 419.400**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9529909938 DV: 813765
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/09/2024 13:25:21
PAP: 903932
Identificacion: 18532418
Nombre: RODINELSON
Apellido 1: OSORIO
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8555555555
Codigo Planilla: 4565453495
Periodo Pago: 2024/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 18532418 Valor: $419.400,00

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