EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9538573616 DV: 052296
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/10/2024 15:03:23
PAP: 906596
Identificacion: 98761390
Nombre: MANUEL
Apellido 1: ARTURO
Apellido 2: OREJUELA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8272147
Codigo Planilla: 4573713706
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 98761390 Valor: $10.200,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98761390
			MANUEL ARTURO OREJUELA MOSQUERA OREJUELA MOSQUERA
	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	BARRIO JESUS MORA CARRERA 18 CALLE 109	TELÉFONO:	3333333
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.
	ÚNICO		
UD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4573713706**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990320800
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4572739884	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2024/10/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
									$ 0	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
												$ 0	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.200	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 10.200
								$ 10.200	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

E					NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP													
LARIO ÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
963.575			NO							A											230301-PORVENIR	30	$ 1.963.575	$ 314.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.963.575	$ 245.500	$ 0	$ 245.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.963.575	98761390	$ 10.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
963.575			NO							C											230301-PORVENIR	30	$ 1.963.575	$ 314.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.963.575	$ 245.500	$ 0	$ 245.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.963.575	98761390	$ 20.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
963.575			NO							R											230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	98761390	$ 10.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 10.200**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9537968623	DV: 877555
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	08/10/2024 14:59:53
PAP:	906596
Identificacion:	98761390
Nombre:	MANUEL
Apellido 1:	OREJUELA
Apellido 2:	MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3333333333
Codigo Planilla:	4572739884
Periodo Pago:	2024/10
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 98761390	Valor: $570.000,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98761390	
		MANUEL ARTURO OREJUELA MOSQUERA OREJUELA MOSQUERA	
TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
BARRIO JESUS MORA CARRERA 18 CALLE 109	TELÉFONO:	3333333	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de impresión.	
ÚNICO			
UD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4572739884**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990290101

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	$ 314.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.200	$ 0	$ 314.200
									$ 314.200	**$ 0**	**$ 314.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.500	$ 0	$ 0	$ 245.500
												$ 245.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 245.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300
								$ 10.300	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

E				NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																					PENSIÓN										SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
LARIO ÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
963.575				NO																	230301-PORVENIR	30	1.963.575	$ 314.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 314.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.963.575	$ 245.500	$ 0	$ 245.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.963.575	98761390	$ 10.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 570.000**