

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:	4563628115		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NELSON MORALES OSORIO MORALES OSORIO			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2024	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE		DÍAS DE MORA:		0			
DIRECCIÓN:	CRA 41H NO 44 - 66	TELÉFONO:	3274370		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999562426	
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							

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9520326866 DV: 127516
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/08/2024 12:21:17
PAP: 913033
Identificacion: 94254175
Nombre: NNN
Apellido 1: NNN
Apellido 2: NNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 00000000
Codigo Planilla: 4563628115
Periodo Pago: 2024/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 94254175 Valor: \$377.300,00

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