

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 835.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

OS: 8889092026

DV: 242098

ajero:

FRAYUMOMA

cliente beneficiario:
110258 PILA RECAUDO

Fecha: 02/07/2020 12:50:22

PS Recauda: 90661
Efecty SAN ANDRESITO DEL
ORIENTE

Cantidad cupones:

1

Identificación:

65751551

Nombre:

NORMA

Apellido 1:

VELA

Apellido 2:

ELERIAL

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

ELECTRONICO:

0000000000

Código Planilla:

4344555458

Periodo Pago:

2020/07

Valor Comisión:

0

Valor Iva Comisión:

0

Referencia:

Valor

65751551

\$250.300,00

Valor recibido:

\$250.300,00

Forma de pago:

EFFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 835.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8904590330

DV: 402928

Cajero:

FRAYUMOMA

Cliente beneficiario:
110258 PILA RECAUDO

Fecha: 05/03/2020 09:36:43

PS Recaudador:
905617 EFECTY SAN ANDRESITO DEL
ORIENTE

Cantidad cupones: 1

Identificación: 65751551

Nombre:	NORMA
APELLIDO 1:	VELA
APELLIDO 2:	BERNAL
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Código Planilla:	4349506724
Periodo Pago:	2020/07
Valor Comisión:	0
Valor Iva Comisión:	0
Referencia	Valor
65751551	\$22.400,00

Valor recibido:	\$22.400,00
Forma de pago:	Efectivo

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65751551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NORMA VELA BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 48 38A 71	TELÉFONO: 2222222
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:	4344555468	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990889620

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 140.500
SUBTOTAL:			1	\$ 140.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 109.800
SUBTOTAL:			1	\$ 109.800
TOTAL PAGADO:				\$ 250.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65751551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORMA VELA BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 48 38A 71	TELÉFONO:	2222222
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:	4349506724	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991356740

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4344555468	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2020/07/02
---------------------------------	------------	--	------------

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 12.600
SUBTOTAL:			1	\$ 12.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 9.800
SUBTOTAL:			1	\$ 9.800

TOTAL PAGADO:

\$ 22.400

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8905229458 DV: 490633

Cajero: FRAYUMOMA

Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO

Fecha: 06/08/2020 09:52:36

PS Recaudador:
905611 EFECTY SAN ANDRESITO DEL
ORIENTE

Cantidad cupones: 1

Identificación: 65751551

Nombre: NORMA
Apellido 1: VELLA
Apellido 2: BERNAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4349807570
Periodo Pago: 2020/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
65751551 \$10.000,00

Valor recibido: \$10.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Lda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65751551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NORMA VELA BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 48 38A 71	TELÉFONO: 2222222
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):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4349807570	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991386252
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4349506724	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2020/08/05

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.000
SUBTOTAL:			1	\$ 10.000

TOTAL PAGADO:	\$ 10.000
----------------------	------------------