PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	89003153
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAVID ANDRES GAITAN ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	COND SALAMANCA CASA 50	TELÉFONO:	7456928
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4328280629	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2020				
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999334735				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,800	$ 0	$ 236,800
SUBTOTALES:										**$ 236,800**	**$ 0**	**$ 236,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185,000	$ 0	$ 0	$ 185,000
SUBTOTALES:													**$ 185,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,800	$ 7,800	$ 0	$ 0	$ 7,800
SUBTOTALES:									**$ 7,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	ALTO RIESGO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	Vr UPC	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
1	CC 89003153	GAITAN ARIAS DAVID ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,471,903				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,480,000	$ 236,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,480,000	$ 185,000	$ 0	$ 185,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,480,000	$ 89003153	$ 7,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 429.600**

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 8843264818 DV: 078051
Cajero: JEYAPEUA
Caja: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/03/2020 11:19:35
PS Operadores: 990034 SOLUCIONES LA 15
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 89003153
Nombre: DAVID ANDRES GAITAN ARIAS
Apellido 1:
Apellido 2:
Documento: CEDULA DE CIUDADANIA 89003153
Telefono:
Codigo Planilla: 4328280629
Periodo Pago: 202003
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia 1: 89003153
Referencia 2:
Valor recibido: $429.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Consulte este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion, reclamo o aclaracion de esta transaccion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que he entregado a Efectivo Ltda. Estos datos podran ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1)
Servicio@efectivo.com.co
www.efecty.com.co