

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	89003153	NÚMERO PLANILLA:	432089836	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	DAVID ANDRES	GAITAN ARIAS	MES	enero AÑO	2020	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUINDIO			DÍAS DE MORA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:	COND SALAMANCA CASA 50	TÉLEFONO:	7459928	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2020/01/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998634806
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
SUBTOTALES:											\$ 140.500	\$ 140.500

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-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
SUBTOTALES:													\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			VALOR PAGADO
CÓDIGO				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600
SUBTOTALES:									\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600

[illegible]

TOTAL	\$ 254.900
--------------	-------------------

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA. NIT 830.131.993-1 Calle 96 No. 12-55 Bogotá	ORDEN DE SERVICIO	No OS: 8620521994	DV: 4682231
Cliente beneficiario: 110263 PITA RECABDA		Cajero:	JEVERENA
Fecha: 20/01/2020 11:41:46		PS. Regulador 993034 S.O.D. JONES LA 15	
Cantidad consumida:	1	Identificación:	890031533
Nombre: Apellidos J: DANIEL ANDRÉS GILBERTO		Identificación:	890031533
TEL. DOCUMENTO: TEL. FONO: Código País: Período Pago:	CECULA DE CUMPLIMIENTO 9339975 4320894836 2020/01		
Valor Comisión:	0	Valor Iva Comisión:	0
Valor Iva Consumo:	\$254.900.00	Valor Consumo:	\$254.900.00
Forma de pago:	\$254.900.00 EFECTIVO	Valor recibido:	\$254.900.00 EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario		Conservar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.	
Con la solicitud y aceptación de mi parte, se la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo LTDA., estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.		Línea de servicio al cliente: (1) 6510101	
serviciolocal@noperfecto.com.co		serviciolocal@noperfecto.com.co	
www.electro.com.co		www.electro.com.co	