



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**

BANCO DE LA REPÚBLICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1225093501
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	KEVIN ALEXANDER MARIN UPEGUI		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA	
DIRECCIÓN:	CENTRO TELEFONO:	3333333	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4362670738	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/12/31	0	\$ 0	\$ 250.300
2021/01/01	1	\$ 200	\$ 250.500
2021/01/02	2	\$ 400	\$ 250.700
2021/01/03	3	\$ 600	\$ 250.900
2021/01/04	4	\$ 800	\$ 251.100
2021/01/05	5	\$ 900	\$ 251.200

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800224808	230301	230301-PORVENIR	\$ 140.500
SUBTOTAL:			\$ 140.500
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 109.800
SUBTOTAL:			\$ 109.800

TOTAL POR PAGAR: \$ 250.300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 820 231.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8959787347 DV: 909616

Cajero: JASBGUHE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/11/2020 14:07:43

PS Recaudador:
903932 CENTRO COMERCIAL LAGO PLAZA
PEREIRA

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1225093501

Nombre: KEVIN MARIN
Apellido 1: XXX
Apellido 2: XXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4362670738
Periodo Pago: 2020/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
1225093501 \$250.300,00

Valor recibido: \$250.300,00
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, 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.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co