

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088283528
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JEISSON STIVEN MUNOZ SUAREZ ...		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #8-23 ALFONSO L	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4295592236	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	50		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996262244

LIQUIDACION GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 137.400
SUBTOTAL:				1	\$ 137.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUOVA EPS		1	\$ 107.500
SUBTOTAL:				1	\$ 107.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 4.600
SUBTOTAL:				1	\$ 4.600

TOTAL PAGADO:

\$ 249.500

EMPRESA: EFECTIVO LIDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8757090141 DU: 097824

Calidad: ANFESHA

Cliente beneficiario:

110263 RULA RECAUDO

Fecha: 27/08/2019 09:21:41

PS Recaudación: CENTRO PLAZA DE BOLIVAR CALLE

18

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1088283528

Nombre: JEISSON

Apellido: MUNOZ

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3333333

Período Planilla: 2019/06

Valor Pago: \$249.500,00

Valor Comisión: \$249.500,00

Valor Total: \$249.500,00

Forma de pago: 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, de la prestación de este

servicio, entiendo que manifiesto

veracidad a la autorización para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a EFECTIVO

Ltda., estos datos pueden ser utilizados

para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (01) 6510101

servicioalcliente@efectivo.com.co

www.efectivo.com.co