

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		10015903	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNDO NUEVO VILLA MARIA		DEPARTAMENTO:		LUIS ALBERTO MONTES RICO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		02-INDEPENDIENTE		TELÉFONO:		RISARALDA	
DIRECCIÓN:		PRIVADA		CLASE APORTANTE:		3329390	
TIPO APORTANTE:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act			
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO	

NÚMERO PLANILLA:	4435750584			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero
DÍAS DE MORA:				0			AÑO
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998941771		

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	\$ 329.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.100	\$ 0	\$ 329.100
SUBTOTALES:										\$ 329.100	\$ 0	\$ 329.100

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 257.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 257.200	\$ 0	\$ 257.200
SUBTOTALES:													\$ 257.200	\$ 0	\$ 0	

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 21.500	\$ 21.500	\$ 0	\$ 0	\$ 21.500
SUBTOTALES:									\$ 21.500	\$ 0	\$ 0	\$ 21.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE				
1	CC 10015903	MONTES RICO LUIS ALBERTO	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.056.848			NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	2.056.848	\$ 329.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 329.100	EPS018- S.O.S.	30	2.056.848	\$ 257.200	\$ 0	\$ 257.200	14-25- COLMENA	30	2.056.848	\$ 10015903	\$ 21.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL

\$ 607.800

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9186103537

DV: 554932

Cajero:

YODACAVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

02/03/2022 13:27:08

PS Recaudador:

995129 RED PLATINUM C.C. CIUDAD
VICTORIA

Cantidad cupones:

1

Identificación:

10015903

Nombre:

LUIS

Apellido 1:

ALBERTO

Apellido 2:

MONTES

Tipo documento:

CEDULA DE CIUDADANIA

Teléfono:

000000000000

Código planilla:

4435750584

Período pago:

2022702

Valor comisión:

0

Valor IVA comisión:

0

Referencia

Valor

10015903

\$607.800.00

Valor recibido:

\$607.800.00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve 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
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)

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