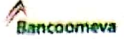




PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉNSULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1110552700	NÚMERO PLANILLA	435882606	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ANDREA MILENA SUAREZ MORENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2020
CUADRO MUNICIPAL	YOTAL	DEPARTAMENTO	CASANARE	DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	20201109
DIRECCIÓN	CRA 29 - 18 - 18 YOTAL	TÉLEFONO	3000000	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	20201109		
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	PRIVADA				
TIPO EMPRESA		ACTIVIDAD ECONÓMICA	UNICA				
FORMA DE PRESENTACIÓN							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: BENA E KIB (REFORMA TRIBUTARIA)							

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
00000	ALCANTARILLA	1	\$ 140.500	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	\$ 140.500	\$ 140.500
SUBTOTAL											

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	LIPC	COTIZACIÓN	LIPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
00000	STRAZ-SANTAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000
SUB-TOTALES																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				SEGURIDAD SOCIAL			
Nº	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ESTADO CIVIL	ESTADO SOCIAL	ADMINISTRADORA	TIPO DE COTIZACIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
00000	STRAZ-SANTAS S.A	02 INDEPENDIENTE	02 INDEPENDIENTE	\$ 207.000	0.0	NO	NO	STRAZ-SANTAS S.A	02 INDEPENDIENTE	\$ 207.000	\$ 207.000
TOTAL											

TOTAL \$ 250,300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
Nº 130.131.983-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

Nº OS: 6943681137

Fecha:

Cliente beneficiario:

110263 PARA RECIBIR

Fecha:

06/11/2020 18:47:23

PS Recaudador:

50346 CIBO COMERCIAL ALCARAVAN

Cantidad cupones:

Identificación:

1110552700

Nombre:

ANDREA MILENA

Apellido:

SUAREZ

Documento:

1110552700

Planilla:

435882606

Valor de pago:

\$ 250,300.00

Valor de comisión:

\$ 250,300.00

Forma de pago:

EFECTIVO

COPIA

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único

sobrescrito para atender cualquier

reclamación

Con la solicitud y aceptación de la

parte de la prestación de este

servicio, entendiéndose que manifiesto

previamente la autorización para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a EFECTIVO

LTDA., estos datos pueden ser utilizados

únicamente para la prestación del

servicio contratado.

Línea de servicio al cliente: (1)

servicioalcliente@efectivo.com.co

www.efectivo.com.co