

NÚMERO PLANILLA:

DÍAS DE MORA:

2022/03/03 11:13 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085266673

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ANGELIC

ANGELICA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

MES:

CIUDAD/MUNICIPIO: PASTO DEPARTAMENTO:

NARINO 7777777

DIRECCIÓN: CRA 3 N 19-25 B/EL TEJAR TELÉFONO: TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA: UZ-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Otras actividades de servicio

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4429115117 TIPO DE PLANILLA:

MES: enero PERIODO COTIZACIÓN

PERIODO COTIZACIÓN MES: enero PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2022 SALUD:

AÑO: 2022

I-INDEPENDIENTES

enero

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/02/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998643333

0

		LIQUIDACIÓN GENERAL				
		TOTALES				
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO			
		PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 231.200		
		1	\$ 231.200			
		SALUD				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 180.600		
		1	\$ 180.600			
		RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.600		
		1	\$ 7.600			
		rilla Pago				

TOTAL PAGADO:	\$ 419.400
---------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

PASTO DEPARTAMENTO:
CRA 3 N 19-25 B/EL TEJAR
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
ÚNICO
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:

ANGELICA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
NARINO
77777777

Otras actividades de servicio financiero, excepto

1085266673
DZANO RODRIGUEZ
NARINO
7777777
I-INDEPENDIENTE
NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES enero AÑO 2022 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

0
2022/02/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES
MES enero AÑO 2022

9998643333

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTE	S MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 231.200	\$ 0	\$ 0	\$ C	\$0	\$ 0		\$ 0	\$ 231.200	\$ 0 \$ 231.200
\$231.200 \$ 0 \$ 231.200 \$ 2										\$ 0 \$ 231.200		

NO

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		INCAPACIDA No. ENFERME					SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$	0	\$ 0)	\$ (\$ 180.600	\$ (\$ (\$ 0	\$ 180.600	\$ (\$ 0	\$ 180.600
SUBTOTALES:		·	·										\$ 180.600	\$ (\$ 0	\$ 180.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES INCAPACIDAD IRP ADMINISTRADORA SALDO A FAVOR LIQUIDACIÓN TOTALES No. COTIZANTES NÚMERO AUTORIZACIÓN PAGO A OTROS RIESGOS DESCUENTO CÓDIGO NOMBRE VALOR PLANILLA VALOR COTIZACIÓN **APORTES** MORA VALOR PAGADO 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. 14-23 \$ 0 \$ 7.600 \$ 7.600 \$ 7.600 \$ 7.600 \$ 7.600 SUBTOTALES:

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES								
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES	SEGURIDAD SO	DCIAL	PARAFISCALES					
	PENSIÓN	SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU					
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO TIPO DE SALARIO SALAR	DMIN OF THE SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR ESPECIAL APORTE	ADMIN OF IBC COTIZACIÓN VALOR APORTE ADMIN OF IBC CENTRO DE TRABAJO APORTE	IBC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE					
1 CC LOZANO INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS \$ 1.375.780 NO 01-30	LPENSI 1.444.800 S	EPS005- 30 \$ \$180.600 \$ 0 \$180.600 14-23- 30 \$108526667 \$7.600 S.A. DE SEGUROS S.A. S.A.	50 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0					

TOTAL \$ 419.400

Planilla Pagada

2022/03/03 11:13 USUARIO: SOI CC1007370415

EMPRESA: EFECTIVO LTDA. NIT.830.131.993-1 Calla 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9175970278 DV: 576059 Cajero: ANGINAVA Cliente beneficiario: 110263 PILA RECAUDO Fecha: 07/02/2022 14:18:06 PS Recaudador: 903642 BARRIO EL TEJAR Cantidad cupones: Identificacion: 1085266673 Nombre: 8pallido 1: 8pallido 2: 11PO DOCUMENTO: TELEFONO: Codigo Planilla: Pariodo Pago: Ualor Comision: ANGELICA CEDULA DE Comisiun: Iva Comision: \$419.400,00 Valor recibido: Forma de pago: \$419,400,00 EFECT100 Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
yoluntariamente 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)
servicioalclientegafecty.com.co
www.efecty.com.co