

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9295928452 DV: 058008

Cajero: EDSEMENU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/11/2022 15:57:48

PS Recaudador:
901988 CENTRO COMERCIAL PLAZA REAL
TUNJA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 40048686

Nombre: YOLIMA ELIZABETH

Apellido 1: RONGANCIO

Apellido 2: TORRES

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 1111111111

Codigo Planilla: 4472186508

Periodo Pago: 2022/10

Valor Conision: 0

Valor Iva Conision: 0

Referencia Valor
40048686 \$290.300,00

Valor recibido: \$290.300,00
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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE ENTREGACION: ADMINISTRADORA
 NOMBRE O NOMBRE SOCIAL: YOLIMA ELIZABETH RONCANCIO TORRES
 Cedula de Ciudadania: 4472186508
 Numero de Identificacion: 1111111111
 Titulo: DEPARTAMENTO: BOGOTA
 Tipo de Aportante: 02-NODEPENDIENTE CLASE APORTANTE: ACTIVO ECONOMICA
 Forma de Presentacion: UNICO
 APORTANTE ECONOMICO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICFR (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Numero Planilla: 4472186508
 Periodo Cotizacion Otros: 2022/10
 Fecha Pago (mm/aaaa): 2022/10/01
 Tipo de Planilla: MES
 Periodo Cotizacion Salud: 2022/10/01
 Numero Autorizacion: 992088012

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	SOLIDARIO	VALOR	FSP	VALOR	NOVA	VALOR
1	\$ 1.600,000		\$ 1.600,000	1	\$ 1.600,000		\$ 1.600,000		\$ 1.600,000		\$ 1.600,000
SUB-TOTALES:			\$ 1.600,000				\$ 1.600,000		\$ 1.600,000		\$ 1.600,000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	SOLIDARIO	VALOR	FSP	VALOR	NOVA	VALOR
1	\$ 1.125,000		\$ 1.125,000	1	\$ 1.125,000		\$ 1.125,000		\$ 1.125,000		\$ 1.125,000
SUB-TOTALES:			\$ 1.125,000				\$ 1.125,000		\$ 1.125,000		\$ 1.125,000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	SOLIDARIO	VALOR	FSP	VALOR	NOVA	VALOR
1	\$ 5,300,000		\$ 5,300,000	1	\$ 5,300,000		\$ 5,300,000		\$ 5,300,000		\$ 5,300,000
SUB-TOTALES:			\$ 5,300,000				\$ 5,300,000		\$ 5,300,000		\$ 5,300,000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	SOLIDARIO	VALOR	FSP	VALOR	NOVA	VALOR
1	\$ 1,000,000		\$ 1,000,000	1	\$ 1,000,000		\$ 1,000,000		\$ 1,000,000		\$ 1,000,000
SUB-TOTALES:			\$ 1,000,000				\$ 1,000,000		\$ 1,000,000		\$ 1,000,000

TOTAL \$ 290.300

Planilla Pagada

ORDEN DE SERVICIO
 59208452
 DV: 058008
 EDSEMEMU

Beneficiario:
 YOLIMA ELIZABETH RONCANCIO TORRES
 08/11/2022 15:57:48

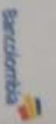
Valor \$290.300,00
 Efectivo

condiciones particulares con el cliente beneficiario
 este recibo, es el unico valido para atender cualquier reclamacion.
 la solicitud y aceptacion de mi parte de la prestacion de este servicio se manifiesta mediante mi autorizacion para el uso de los datos personales que me he entregado a Efectivo y los datos pueden ser utilizados exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
 servicio al cliente: (1) 6510101
 correo: balcliente@efecty.com.co
 www.efecty.com.co

UNIVERSIDAD DIDACTICA TECNICA



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO ORGANIZACIÓN: MOJANGA O MAJANG SOCIAL
 CATEGORIZACION: CATEGORIZACION
 DIRECCION: CELULA DE COORDINACION - NUESTRO DE ORGANIZACION
 TIPO APORTANTE: OSA 16 111 - BARRIO PASAJE
 FORMA DE PRESENTACION: 22 RESIDENTES
 APORTANTE EXPERIENCIA PAGO APORTES SALUD, SERVA E CBR (PUNTA TRIBUTARIA) LIMCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 NOMBRE: MARIOLA TORRES Y RONDON TORRES
 NIT: 11111111
 FECHA PAGO: 1/1/2020

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 TIPO PLANILLA: 78/12584
 FECHA ORGANIZACION: 2019
 VALOR A PAGO: \$ 1.985.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 NIT: 11111111
 VALOR A PAGO: \$ 1.985.500

CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CLASIFICACION	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

TOTAL \$ 285.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 7851275341 TRONTE PLANILLA
 202 PERIODO CONTINUO SALDO
 2023 PERIODO CONTINUO SALDO
 2023 PERIODO CONTINUO SALDO

INFORMACIONES
 2023 PERIODO CONTINUO SALDO
 2023 PERIODO CONTINUO SALDO

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
TOTAL APORTES A FONDO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE VOLUNTARIO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE OBLIGATORIO	\$ 0	\$ 0
TOTAL	\$ 100.000	\$ 100.000

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
TOTAL APORTES A FONDO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE VOLUNTARIO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE OBLIGATORIO	\$ 0	\$ 0
TOTAL	\$ 100.000	\$ 100.000

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
TOTAL APORTES A FONDO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE VOLUNTARIO	\$ 100.000	\$ 100.000
APORTE OBLIGATORIO	\$ 0	\$ 0
TOTAL	\$ 100.000	\$ 100.000

TOTAL \$ 295.500