aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005892449		GALEANO MARTINEZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1a 4b # 71-16	CALI-VALLE	3022903189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	95423910	9449179591	I	2023/05/11	2023/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$366,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,261,600	$201,900			$1,261,600	$157,700			$0	$0			$1,261,600	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,261,600	$201,900			$1,261,600	$157,700			$0	$0			$1,261,600	$6,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,261,600	$201,900			$1,261,600	$157,700			$0	$0			$1,261,600	$6,600		$0	$0
1	CC	1005892449	GALEANO DANIELA	230301	30	$1,261,600	$201,900	ESSC24	30	$1,261,600	$157,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,261,600	$6,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,261,600	$201,900			$1,261,600	$157,700			$0	$0			$1,261,600	$6,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005892449		GALEANO MARTINEZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1a 4b # 71-16	CALI-VALLE	3022903189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	95423910	9449179591	I	2023/05/11	2023/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$366,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,900	$0	$0	$201,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$201,900	$0	$0	$201,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,700	$0	$0	$157,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$157,700	$0	$0	$157,700
TOTAL				1	$366,200	$0	$0	$366,200

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9354417209 DV: 612078

Cajero: LIGOCRU

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 31/03/2023 09:59:55

PS Recaudador:
906084 SAN LUIS II CALLE 71

Cantidad cupones: 1

Nombre: DANIELA
Apellido 1: GALEANO
NUM PLANILLA: 9449179591
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1005892449
PERIODO: 202304
Referencia Valor
9449179591 $366.200,00

Valor recibido: $366.200,00
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, entiendase 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

Scanned by TapScanner