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 94498306 | | PLAZA QUEBRADA PAULO ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AVENIDA 6 OESTE # 25-152 | CALI-VALLE | 4039562 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 31585536 | 9447117929 | I | 2023/03/02 | 2023/03/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $345,900 |

**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)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $12,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $12,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $12,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 94498306 PLAZA PAULO | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $12,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $12,200 | | $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 94498306 | | PLAZA QUEBRADA PAULO ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AVENIDA 6 OESTE # 25-152 | CALI-VALLE | 4039562 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 31585536 | 9447117929 | I | 2023/03/02 | 2023/03/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $345,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,600 | $0 | $187,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $1,600 | $0 | $187,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,200 | $200 | $0 | $12,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,200 | $200 | $0 | $12,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,300 | $0 | $146,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $1,300 | $0 | $146,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$342,800** | **$3,100** | **$0** | **$345,900** |

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9346311267 DV: 402985

Cajero: CLAPASAMU

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

Fecha: 08/03/2023 16:31:59

PS Recaudador:
914244 CENTRO DE SERVICIOS J&D

Cantidad cupones: 1

| | |
|---|---|
| Nombre: | PAULO ANDRES |
| Apellido 1: | PLAZA |
| NUM PLANILLA: | 9447117929 |
| TIPO DE IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NUMERO IDENTIFICACION: | 94498306 |
| PERIODO: | 202302 |
| Referencia | Valor |
| 9447117929 | $345.900,00 |
| Valor recibido: | $345.900,00 |
| 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

Powered by CamScanner