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 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47055396	9466682404	I	2024/06/26	2024/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,300

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)					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953	$16,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953	$16,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953	$16,600		$0	$0
1	CC	1054092294	AGUASACO DIANA	230201	30	$1,580,953	$253,000	EPS005	30	$1,580,953	$197,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,580,953	$16,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,580,953	$253,000			$1,580,953	$197,700			$0	$0			$1,580,953	$16,600		$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 1054092294		AGUASACO RABA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 105 181 CONJUNTO ANDALUCIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7320362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	47055396	9466682404	I	2024/06/26	2024/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$467,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,000	$0	$0	$253,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$253,000	$0	$0	$253,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,600	$0	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,700	$0	$0	$197,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$197,700	$0	$0	$197,700
TOTAL				**1**	**$467,300**	**$0**	**$0**	**$467,300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496075513 DV: 843037
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 14/05/2024 12:47:06
PAP: 997605
Nombre: naa
Apellido 1: naa
NUM PLANILLA: 946668240 4
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1054092294
PERIODO: 202405
Referencia: 946668240 4Valor: $467.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co