

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÓDULO DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO PLANILLA			
NOMBRE O NOMBRE SOCIAL			7189415	4556835318			
CURRÉNCIA (MÉDIO)	APARTADO	DEPARTAMENTO	NEJ PALACIOS RECUEVA	MES	junio AÑO	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
CIUDAD	CENTRO 312263841	TELEFONO	ANTIOQUIA		2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2024
TIPO APORTANTE	62-401000000	CLASE APORTANTE	8200000				
NÚMERO DE PRESENTACIÓN	PRIVACIA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	1-INDODEPENDIENTE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	99998347
APORTANTE (ENCUENTRO PAGO APORTES SALUD, BONA E IOP (REFORMA TRIBUTARIA))	ÚNICO		Arbitrario Judicial				
			NO				

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALS		VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MOHA		FSP		APORTES	MOHA	
				EMP. LAJADOR	COTIZANTE	SOLOCAMPAÑO	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP					
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 512.000	\$ 0	\$ 512.000
	SUBTOTAL P.R.											\$ 512.000	\$ 0	\$ 512.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚM. HO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚM. HO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES	APORTES	MORA	DESGUETO	VALOR PAGADO
ESPEH	ESA GUAYMECAÑA DE SERVIDOR DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000
SUBTOTAL ES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000

ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LÍQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			VALOR PAGADO
		1				PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	
74-9	74-944 EQUIDAD							\$ 18.802	\$ 18.802	\$ 0	\$ 0	\$ 18.802
SUBTOTAL:								\$ 18.802	\$ 18.802	\$ 0	\$ 0	\$ 18.802

[illegible]

TOTAL	\$ 928.800
--------------	-------------------

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. US: 9506567243 DV: 0056567243
Cliente: 110263 PLAZA BOLIVIANA
Fecha: 18/06/2024 12:38:44
C.P.P.:
Identificación: 71904475
Nombre: NEIRA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: REYES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 82669898
Código Planilla: 4556833318
Período Pago: 2024/06
Valor Comisión: 0
Valor IVA Comisión: 0
Referencia: 71904475 Valor: \$926.800.000

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserva este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presenta este
recibo; Tel. (1) 6516101.
serviciocliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co