aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BENEDICTO MEDINA VILLANUEVA identificado(a) con CC 12190726 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO CC 12190726

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9470279965	38124945	I	2024-07-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30		X															
9470279965	38124945	I	2024-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30		X															
9470279165	38122281	I	2024-07-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470279165	38122281	I	2024-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9470279042	38119508	I	2024-07-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30	X																
9470279042	38119508	I	2024-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30	X																

APORTANTE: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA SAN LUIS NI 900016133

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469963614	780616473	E	2024-07-16	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30	X	X															
9469963614	780616473	E	2024-07-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30	X	X															
9469963614	780616473	E	2024-07-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30	X	X															
9469963614	780616473	E	2024-07-16	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30	X	X															
9469963614	780616473	E	2024-07-16	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30	X	X															
9469963614	780616473	E	2024-07-16	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30	X	X															

Este certificado se expide el día 2024-07-23 a las 15:07.

Verificadas en línea

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asesoriaslaplata.2023@gmail.com	LA PLATA-HUILA	3142479392

Clave: 9470279042

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/07/19	38	$10,900	$381,400
2024/07/22	41	$11,800	$382,300
2024/07/23	42	$12,100	$382,600
2024/07/24	43	$12,300	$382,800
2024/07/25	44	$12,600	$383,100
2024/07/26	45	$12,900	$383,400
2024/07/29	48	$13,700	$384,200
2024/07/30	49	$14,000	$384,500
2024/07/31	50	$14,300	$384,800

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$214,100
COLPENSIONES		1	$214,100
EPS	1	1	$167,300
SANITAS		1	$167,300
SUBTOTAL			$381,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$381,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.999-1
ORDEN DE SERVICIO

Cliente: 9516487292
Linea AT JS Compensar
Fecha: 22/07/2024 15:36:11
Banco: EFECTIVO
Referencia: 9470279042 Valor: $382.600,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	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		9470279042	I	2024/06/11			38	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	12190726	MEDINA BENEDICTO	X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	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		9470279042	I	2024/06/11			38	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$6,100	$0	$214,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$6,100	$0	$214,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$4,800	$0	$167,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$4,800	$0	$167,300
TOTAL				1	$370,500	$10,900	$0	$381,400

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asesoriaslaplata.2023@gmail.com	LA PLATA-HUILA	3142479392

Clave: 9470279165

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/07/19	11	$3,200	$373,700
2024/07/22	14	$4,000	$374,500
2024/07/23	15	$4,300	$374,800
2024/07/24	16	$4,500	$375,000
2024/07/25	17	$4,800	$375,300
2024/07/26	18	$5,100	$375,600
2024/07/29	21	$5,900	$376,400
2024/07/30	22	$6,200	$376,700
2024/07/31	23	$6,500	$377,000

Periodo Pensión: 2024-06 **Periodo Salud: 2024-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$209,800
COLPENSIONES		1	$209,800
EPS	1	1	$163,900
SANITAS		1	$163,900
SUBTOTAL			$373,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$373,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 266917
Aportes en Línea Arus Comprasar Asopagos Simple Pila
22/07/2024 15:38:13
BENEFICIARIO
9470279165
CIUDADANIA DE
12190726
2024-06
Fecha:
Banco:
Modalidad:
Aportante:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 9470279165Valor: $374.800.00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve esta factura, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones PSE por favor comunicarse al (1) 6510101, o escribir a servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06		9470279165	I	2024/07/08			11	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	12190726 MEDINA BENEDICTO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06		9470279165	I	2024/07/08			11	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
TOTAL				1	$370,500	$3,200	$0	$373,700

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asesoriaslaplata.2023@gmail.com	LA PLATA-HUILA	3142479392

Clave: 9470279965

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/08/06	0	$0	$370,500
2024/08/08	0	$0	$370,500

Periodo Pensión: 2024-07 **Periodo Salud: 2024-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
COLPENSIONES		1	$208,000
EPS	1	1	$162,500
SANITAS		1	$162,500
SUBTOTAL			$370,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$370,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.130.769-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 5
No. OS: 9616882769 Cliente: 1182837 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Convenio: Recaudos Asimilados
Fecha: 22/07/2024 15:38:18
Empresa: PLANILLAS AVAL
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1218
PERIODO: 202407
Referencia: 9470279965 Valor: $370.500,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para efectuar cualquier reclamacion.
Para realizar reclamaciones PQRSD, escribir a servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07		9470279965	I	2024/08/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	12190726	MEDINA BENEDICTO		X															25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12190726		MEDINA VILLANUEVA BENEDICTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el salado	LA PLATA-HUILA	8376500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07		9470279965	I	2024/08/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500