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 35896205		CORDOBA TOVAR MINGMNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la esmeralda 26 b 34 calle 17	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	53553054	9470069320	I	2024/09/03	2024/08/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/08/05 01:16 PM

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9520206587 DV: 648608
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos S aple Mi Plan
Fecha: 05/08/2024 09:57:56
PAP: 906948
Nombre: MINGMNI
Apellido 1: CORDOBA
NUM PLANILLA: 9470069320
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 35896205
PERIODO: 202408
Referencia: 9470069320Valor: $377.300,00

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

Powered by CamScanner

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 35896205		CORDOBA TOVAR MINOMNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la esmeralda 26 b 34 calle 17	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	535530S4	947006e9320	1	2024/09/03	2024/08/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 35896205	CORDOBA MINOMNI	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/08/05 01:16 PM

Powered by CamScanner

aportes en linea

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 [illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la esmeralda 26 h 34 calle 17	QUIBDO-CHOCO	6713766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	[illegible]	[illegible]	N	2024/09/03	2024/08/09	BANCO AV VILLAS	0	$110,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,800	$0	$0	$60,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$60,800	$0	$0	$60,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$0	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,500	$0	$0	$47,500
COOSALUD MOVILIDAD	EDUC24	900,226,715	3	1	$47,500	$0	$0	$47,500
TOTAL				1	$110,300	$0	$0	$110,300

2024/08/09 09:08 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35896205		CORDOBA TOVAR MINOMNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	la esmeralda 26 b 34 calle 17	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	2024080909081753O102	94711660033	N	2024/09/03	2024/08/09	BANCO AV VILLAS	0	$110,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$380,000	$60,800			$380,000	$47,500			$0	$0			$380,000	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$380,000	$60,800			$380,000	$47,500			$0	$0			$380,000	$2,000		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$380,000	$60,800			$380,000	$47,500			$0	$0			$380,000	$2,000		$0	$0
1	CC 35896205	CORDOBA MINOMNI	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	ESSC24	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
1	CC 35896205	CORDOBA MINOMNI	25-14	30	$1,680,000	$268,800	ESSC24	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$380,000	$60,800			$380,000	$47,500			$0	$0			$380,000	$2,000		$0	$0

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Banco AV Villas

Numero identificacion del Aportante / Pin Unico: 35 896 205

Valor a Pagar $: 110.300

Si usted va a realizar el pago con el numero de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Numero de Planilla: 9 4 7 1 1 6 6 0 3 3

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: aportes en linea

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 08

AVV 530 20240809 09:08 SC 264 LINEA D
VR PAGADO: 110,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA 0
CLAVE:
ID:35896205
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

dispapeles 88569

ESTIMADO CLIENTE
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN ESTÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN

2024/08/09 09:08 AM

Powered by CamScanner