EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9523757349 OV: 261088
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 17/08/2024 10:28:24
PAP: 992225
Nombre: amparo
Apellido 1: del rosario
NUM PLANILLA: 9471363128
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 64543678
PERIODO: 202408
Referencia: 9471363128Valor: $261.100,00

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

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 64543678		IRIARTE TAMARA AMPARO DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	amparoiriarte18@gmail.com	VALLEDUPAR-CESAR	3103627928

Clave: 9471363128

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/09/18	0	$0	$261,100

Periodo Pensión: 2024-08 **Periodo Salud: 2024-08**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$10,500
EPS	1	1	$250,600
SANITAS		1	$250,600
SUBTOTAL			$261,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$261,100

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64543678		IRIARTE TAMARA AMPARO DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 # 9-30	VALLEDUPAR-CESAR	5707408	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		9471363128	I	2024/09/18			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)																					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$261,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$261,100
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$261,100
1	CC	64543678	IRIARTE AMPARO							X										0	$0	$0	EPS005	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,004,400	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$261,100
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$261,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64543678		IRIARTE TAMARA AMPARO DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 # 9-30	VALLEDUPAR-CESAR	5707408	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		9471363128	I	2024/09/18			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				**1**	**$261,100**	**$0**	**$0**	**$261,100**