Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073517014		CHIQUIZA PARRA STEFANY JEESETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 A 23 91 CASA 18	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	54520508	9476218423	1	2024/11/06	2024/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,500,720	$240,200			$1,500,720	$187,600			$0	$0			$1,500,720		$36,600		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,500,720	$240,200			$1,500,720	$187,600			$0	$0			$1,500,720		$36,600		$0	$0		$464,400
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,500,720	$240,200			$1,500,720	$187,600			$0	$0			$1,500,720		$36,600		$0	$0		$464,400
1	CC	1073517014	CHIQUIZA STEFANY									X									230201	30	$1,500,720	$240,200	EPS017	30	$1,500,720	$187,600		0	$0	$0			$1,500,720		$36,600		$0	$0		$464,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,500,720	$240,200			$1,500,720	$187,600			$0	$0	14-23	30	$1,500,720	2.436%	$36,600	0	$0	$0	No	$464,400
																						$1,500,720	$240,200			$1,500,720	$187,600			$0	$0			$1,500,720		$36,600		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073517014		CHIQUIZA PARRA STEFANY JEESETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 A 23 91 CASA 18	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	54520508	9476218423	1	2024/11/06	2024/11/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,200	$0	$0	$240,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$240,200	$0	$0	$240,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,600	$0	$0	$187,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,600	$0	$0	$187,600
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

Powered by CamScanner

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9544975174 DV: 518353
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 06/11/2024 14:54:52
PAP: 902008
Nombre: n na
Apellido 1: nna
NUM PLANILLA: 9476218423
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1073517014
PERIODO: 202410
Referencia: 9476218423Valor: $464.400,00

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

Powered by CamScanner