



# SuAporte | Prefectura

Fecha creación reporte: 2024-08-04 12:29:22 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024

Referencia pago (PIN): 8995083550

Fecha límite de pago: 2024-07-10

GUARDADA 04/06/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                   |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------|
| Razón Social        | DIDIER YOVANY BONILLA ORJUELA | Dirección          | CL 168 #49 B - 20 |
| Documento           | CC79590337                    | Teléfono           | 3195635127        |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Forma Presentación | ÚNICO             |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Total Afiliados    | 1                 |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                   | Departamento       | BOGOTÁ D.C.       |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                   |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                        | Novedades       |                  |    |    |    |    |    |    |    |    | Salud |    | Riesgos |    | Cajas |    | Parafiscales |    |    |    | Total      |
|--------------------|------------------------|-----------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|---------|----|-------|----|--------------|----|----|----|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotización | Grupo Cotización | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09    | 10 | 11      | 12 | 13    | 14 | 15           | 16 | 17 | 18 | Total      |
| CC 79590337        | BONILLA ORJUELA DIDIER | 57              | 00               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |         |    |       |    |              |    |    |    | \$ 427.100 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sana | Aportes ESAP | Aportes ICBF | Aportes Min Educación | Incapacidades Licencias, Sábados | Incapacidades AFP | Subtotal SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES DE | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|-------------|
| \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0      | \$ 208.000      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 162.500    | \$ 58.800       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                             | \$ 0              | \$ 0                      | \$ 427.100         | \$ 427.100  |

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras



5 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9511286309 OV: 305587  
Cliente: 113257 PLANILLAS Aporte Aportes en  
Linea Aris Novena Asseguros Simple Ni  
Plan  
Fecha: 03/07/2024 16:31:36  
PAF: 491628  
Nombre: n a  
Apellido 1: n a  
MIN PLANILLA: 8995083550  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEBULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 79590337  
PERIODO: 202406  
Referencia: 8995083550 Valor: \$427.100,00

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