

EMPRESA: EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

10500 MUTUAL SALUD

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA

NUMERO DE APROBACION 922035

Fecha: 25/09/2024 09:43:11

NUM. TRANSACCION	NUM. TRANSACCION
1120057125	1120057125

Valor	\$47.050,00
-------	-------------

[illegible]

PS Recaudador: 994648 BARRANCAS CLL
156 (I)

Cajero: PERAAUSE

Recibi Conforme: _____

2.2.

TUAI SALUD

de Afiliación Colectiva

ramos tu bienestar

Regimen Común

Administrativa Nacional

Carrera 7 N° 156-68 Torre III Oficina 1405

nos: (1) 8051201

(Se

OS ARTURO ARIAS GIL

453016

153 A 09esta

no 0

DO FUNZA 2

Realice su pago en **Banco Avillas** con éste documento impreso a **LÁSER**. También puede pagar en **EFECTY** o **BALOTO** con el **convenio MUTUAL SALUD # 10500** Referencia: # de identificación del Afiliado.

Conceptos	Valor
Aportes a Salud del mes de Agosto-2024, 30 días con IBC de 1300000	\$162.500
Aportes a Pensión del mes de Agosto-2024, 30 días con IBC de 1300000	\$208.000
Aportes a Riesgos Laborales del mes de Agosto-2024, 30 días con IBC de 1300000	\$56.550
Contribución del mes de Agosto-2024	\$14.300
Intereses por mora causados a 2024-09-01	\$5.700
TOTAL	\$ 447.050

1a Pago Oportuno

2024-09-01

Valor.

\$ 447.050

segunda fecha de pago

2024-09-15

Valor

\$ 447.050

Ultima Fecha Límite de pago

2024-09-30

Valor

\$ 447.050

(415)7709998165632(8020)0000000000507609(3900)0000000447050(96)20240930

Si a esta fecha no ha realizado el pago, se suspenderon los servicios. Si se encuentra en mora, la inscripción será suspendida y deberá pagar el valor total adeudado para que se vuelvan a activar todos sus servicios. Tenga en cuenta que el pago extemporáneo de los aportes a las entidades correspondientes le impide solicitar el reconocimiento y pago de los mismos.

107.180.74.34:8080/Controles/Archivos/R_FormFactura.aspx?idF=507609