

Resumen General de Pago

EFFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 946708292 DV: 03262

Ciente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en

Linea Aros Compensar Asignados Sino: e ni

Fecha: 16/05/2024 17:12:32 Plan

PAP: 914807 XXX

Nombre: XXX

Apellido: XXX

NIT: 9466737019 Cedula de

Tipo de Identificación: CUDANIA

Número Identificación: 7962098

Referencia: 9466737019 Valor: \$427.110,00

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conservar este recibo, es el único

soporte válido para atender cualquier

reclamación.

Para reclamaciones presente este

recibo: Tel. (1) 6510101

servicio: clienteefecty.com.co

www.efecty.com.co

Clase Aportante		Secundaria Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e	
INDEPENDIENTE		PERSONAL		CARRERA 6000A 2500B		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.		3118011725		NO	
Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor			
Planilla		2024/05/24				Días Mora		0			

PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días
\$1.200.000	\$208.000			\$1.200.000	\$162.500			\$0	\$0			\$1.200.000	\$58.600			\$0	\$0		
\$1.200.000	\$208.000			\$1.200.000	\$162.500			\$0	\$0			\$1.200.000	\$58.600			\$0	\$0		
\$1.200.000	\$208.000			\$1.200.000	\$162.500			\$0	\$0			\$1.200.000	\$58.600			\$0	\$0		
\$1.200.000	\$208.000			\$1.200.000	\$162.500			\$0	\$0			\$1.200.000	\$58.600			\$0	\$0		
\$1.200.000	\$208.000			\$1.200.000	\$162.500			\$0	\$0			\$1.200.000	\$58.600			\$0	\$0		

Resumen General de Pago

A/FANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Económico SENIA e			
		HENOGA GONZALEZ FRANCISCO JAVIER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 6002A-285UR		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.		3116017235		KEBF			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor					
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dic. Mes	Valor								
2024-04	2024-04		9466732019	1	2024-03/24				6								
RESUMEN DE PAGO																	
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		APELLIDOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MOVA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		2320201		800.329.739		0		1		\$208.000		\$0		\$0		\$208.000	
PROTECCION																	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)		14-11		890.903.790		5		1		\$56.600		\$0		\$0		\$56.600	
ARL SUBA																	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		EPS017		830.003.564		7		1		\$162.500		\$0		\$0		\$162.500	
FAMISANAR																	
TOTAL								1		\$427.100		\$0		\$0		\$427.100	