aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10185692		CLAVIJO PARRA LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz p casa 14 los cristales 6	LA TEBAIDA-QUINDIO	3218293075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	01102692	9481601617	I	2025/03/21	2025/03/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$378,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$13,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$13,400		$0	$0
Ciudad: LA TEBAIDA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)							$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$13,400		$0	$0
1	CC	10185692	CLAVIJO LEANDRO	230301		27	$1,281,150	$205,000	EPS037	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-23	27	$1,281,150	$13,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150	$13,400		$0	$0

2025/03/17 09:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10185692		CLAVIJO PARRA LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz p casa 14 los cristales 6	LA TEBAIDA-QUINDIO	3218293075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	01102692	9481601617	I	2025/03/21	2025/03/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$378,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				**1**	**$378,600**	**$0**	**$0**	**$378,600**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9573056306 OV: 617229
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple NI Plan
Fecha: 14/03/2025 17:01:11
PAP: 151001
Nombre: leandro
Apellido 1: clavijo parra
NUM PLANILLA: 9401601617
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1015956772
PERIODO: 202502
Referencia: 9401601617Valor: $378.600,00

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.
servicinalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co