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 1144090497		CARDONA MORALES ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 F 72 T 67 BARRIO POBLADO I	CALI-VALLE	3087452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1298625816	9482415655	I	2025/03/25	2025/02/28	BANCOLOMBIA	0	$385,700

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)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC	1144090497 CARDONA ANDRES	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS018	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-23	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0

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 1144090497		CARDONA MORALES ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 F 72 T 67 BARRIO POBLADO I	CALI-VALLE	3087452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1298625816	9482415655	I	2025/03/25	2025/02/28	BANCOLOMBIA	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$0**	**$0**	**$385,700**

¡El pago fue exitoso!

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR1049415816
CUS:	1298625816
Fecha y hora:	28 febrero 2025 10:51:45
No. de factura:	9482415655
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9482415655
Referencia 1:	190.99.200.83
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1144090497
Total Pagado:	$ 385.700 COP
Costo transacción:	$ 0 COP
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 3473

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 1144090497		CARDONA MORALES ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 F 72 T 67 BARRIO POBLADO I	CALI-VALLE	3087452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	17552274	9482968304	N	2025/03/25	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$27,600

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)						$94,900	$15,200			$94,900	$11,900			$0	$0			$94,900	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$94,900	$15,200			$94,900	$11,900			$0	$0			$94,900	$500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$94,900	$15,200			$94,900	$11,900			$0	$0			$94,900	$500		$0	$0
1	CC	1144090497	CARDONA ANDRES	230301	28	($1,328,600)	($212,600)	EPS018	28	($1,328,600)	($166,100)		0	$0	$0	14-23	28	($1,328,600)	($7,000)	0	$0	$0
2	CC	1144090497	CARDONA ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$94,900	$15,200			$94,900	$11,900			$0	$0			$94,900	$500		$0	$0

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 1144090497		CARDONA MORALES ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 F 72 T 67 BARRIO POBLADO I	CALI-VALLE	3087452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	17552274	9482968304	N	2025/03/25	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$27,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$15,200	$0	$0	$15,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,900	$0	$0	$11,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$11,900	$0	$0	$11,900
TOTAL				1	$27,600	$0	$0	$27,600

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9572069578 DV: 000443
Cliente:119237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/03/2025 14:17:56
PAP: 997267
Nombre: ANDRES MAURICIO
Apellido 1: CARDONA MORALES
NUM PLANILLA: 9482968304
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1144090497
PERIODO: 202502
Referencia: 9482968304 Valor: $27.600,00

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co