

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4759610		MUÑOZ TOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 52 oeste # 7-52	CALI-VALLE	7729025	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	19092958	9481458114	I	2025/03/05	2025/02/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
1	CC 4759610	MUÑOZ TOBAR JULIO CESAR	230201	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS002	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4759610		MUÑOZ TOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 52 oeste # 7-52	CALI-VALLE	7729025	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	19092958	9481458114	I	2025/03/05	2025/02/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800
TOTAL				1	\$440,700	\$0	\$0	\$440,700

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9569420244 DU: 532727
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple M1
Fecha: 26/02/2025 15:19:10 Piso
PAP: 905088
Nombre: JULIO
Apellido 1: MUÑOZ
NÚM PLANILLA: 9481458114
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 4759610
PERIODO: 202502
Referencia: 9481458114 Valor: \$440.700,00

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