

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026157023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXIS CARDENAS QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 40 CALLE 128 SUR NO. 102	TELÉFONO:	3033670
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4601926616	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/04/30	23	\$ 6.700	\$ 447.200
2025/05/02	25	\$ 7.200	\$ 447.700
2025/05/05	28	\$ 8.200	\$ 448.700
2025/05/06	29	\$ 8.400	\$ 448.900
2025/05/07	30	\$ 8.700	\$ 449.200
2025/05/08	31	\$ 8.900	\$ 449.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 34.700
SUBTOTAL:					1	\$ 34.700

TOTAL POR PAGAR:	\$ 447.200
-------------------------	-------------------

TOTAL PAGADO:

[illegible]

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9581523868
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/04/2025 12:02:57
PAQ: 997042
Identificacion: 1026157023
Nombre: ALEXIS
Apellido 1: CARDENAS
Apellido 2: QUIROZ
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3243867018
Codigo Planilla: 4601926616
Periodo Pago: 2025/03
Valor Comision: 00
Valor Iva Comision: 00
Referencia: 1026157023 Valor: \$447.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co