



RAZÓN SOCIAL :	LEONARDO ANDRES GUTIERREZ NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1152435367
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-19
FECHA DE PAGO:	2025-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638363395
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629849194
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 469.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2025
----------------------------------	------------

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9612888267 DU: 272389
Cliente: 115237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Plan
Fecha: 30/10/2025 16:45:29
PAP: 993720
Nombre: LEONARDO ANDRES
Apellido 1: GUTIERREZ
RUA PLANILLA: 8629849194
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 1152455367
PERIODO: 202510
Referencia: 8629849194 Valor: \$469.000,00

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