

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107081954		OTERO ANGEL DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 97 b 45-72 barrio valle de lili	CALI-VALLE	3142198940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	93348529	9494482283	I	2025/12/12	2025/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC	1107081954	OTERO DANIEL	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107081954		OTERO ANGEL DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 97 b 45-72 barrio valle de lili	CALI-VALLE	3142198940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	93348529	9494482283	I	2025/12/12	2025/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$413,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9614203178 DU: 870515
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple M
Fecha: 07/11/2025 08:56:44
PAP: 020003
Nombre: DANIEL
Apellido 1: OTERO DANIEL
NOM PLANILLA: 9494482283
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 1107081954
PERIODO: 202511
Referencia: 9494482283 Valor: \$413.300,00

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) 8510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad Domicilio	Celular
CC 1107081954	OTERO ANGEL DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	danielotero073@hotmail.com	CALI-VALLE	3142198940

Clave: 9493531262

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/12	0	\$0	\$413,300

Periodo Pensión: 2025-11

Periodo Salud: 2025-11

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$227,800
PORVENIR		1	\$227,800
ARL	1	1	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$7,500
EPS	1	1	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$178,000
SUBTOTAL			\$413,300
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$413,300