

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10020621
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: HAROLD NEVERS ARENAS RODRIGUEZ ...
CIUDAD/MUNICIPIO: PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN: MZ D CS 11 PARQ BOQUIA TELÉFONO: 3364644
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4634568278 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995059900

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 268.800
SUBTOTAL:				1	\$ 268.800
SALUD					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 210.000
SUBTOTAL:				1	\$ 210.000
RIESGOS PROFESIONALES					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 41.000
SUBTOTAL:				1	\$ 41.000

VALOR SIN MORA:	\$ 519.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 519.800

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9619654032	DU:	787796
Cliente:	110263 PILA	RECAUD:	
Fecha:	10/12/2025	14:12:39	
Pap:		903939	
Identificacion:		10020621	
Nombre:		HAROLD	
Apellido 1:		ARENAS	
Apellido 2:		NAI	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4634568278	
Periodo Pago:		2025/1	
Valor Comision:			
Valor Iva Comision:			
Referencia:	10020621	Valor:	\$519.800,00

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@effecty.com.co.

www.effecty.com.co

RELACION PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE CONTRATISTA:	HAROLD NEVERS ARENAS RODRIGUEZ			No.IDENTIFICACION	10020621	
No. CONTRATO	2092	FECHA	3/03/2025	VR. CONTRATO TOTAL	\$ 41.720.000	
FECHA INICIO	3/03/2025		FECHA FINAL	30/12/2025		
BASE DE COTIZACION (40%)		\$ 1.680.000		VR. PENSION (16%):	\$ 268.800	
VR. SALUD (12.5%)		\$ 210.000		VR. ARL	41.000	
MES	VR. MENSUAL PAGADO	VR. PENSION CANCELADO	VR. SALUD CANCELADO	VR. ARL CANCELADO	VR. TOTAL	No.PLANILLA
MARZO	\$ 3.920.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4596981279
ABRIL	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4596982771
MAYO	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4603922707
JUNIO	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4606163122
JULIO	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4612136226
AGOSTO	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4615131977
SEPTIEMBRE	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4619617815
OCTUBRE	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4626262380
NOVIEMBRE	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4628642571
DICIEMBRE	\$ 4.200.000,00	268.800	210.000	41.000	519.800	4634568278
	\$ 41.720.000,00	2.688.000	2.100.000	410.000	5.198.000	

FIRMA CONTRATISTA

[Handwritten Signature]

Vo. Bo. SUPERVISOR