

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 94498306		PLAZA QUEBRADA PAULO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 6 OESTE # 25-152	CALI-VALLE	4039562	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25105626	9490418365	I	2025/09/02	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	28	\$420,800

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)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	94498306	PLAZA PAULO	230201	30	\$ 1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$ 1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94498306		PLAZA QUEBRADA PAULO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 6 OESTE # 25-152	CALI-VALLE	4039562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	25105626		9490418365	I	2025/09/02	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	\$420,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,100	\$0	\$231,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$4,100	\$0	\$231,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$3,200	\$0	\$181,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$3,200	\$0	\$181,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$7,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$420,800</b>	



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9607699519 DV: 437211  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
Fecha: 30/09/2025 10:56:27  
PAP: 914244  
Nombre: PAULO ANDRES  
Apellido 1: PLAZAS  
NUM PLANILLA: 9490418365  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 94498306  
PERIODO: 202508  
Referencia: 9490418365 Valor: \$420.800,00

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@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co