

PAGADO 17/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR ALEJANDRO GIRON GRACIANO		
Documento	CC1152219756	Dirección	CL 34AA #125 - 117
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3218709790
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	UST	SGR	IGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152219756	HECTOR ALEJANDRO GIRON GRACIANO	59	00	X																		0	13	13	13	0			(230201) PROTECCION	\$ 616.850	\$ 98.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 616.850	\$ 77.200	2.436	\$ 616.850	\$ 15.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 0	\$ 98.700	\$ 77.200	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000	\$ 0	\$ 191.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9619861515 DV: 887841
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 11/12/2025 12:07:18
PAP: 905737
Nombre: daniilo
Apellido 1: martinez
NUM PLANILLA: 9496132611
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1066734713
PERIODO: 202512
Referencia: 9496132611 Valor: \$191.000,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1066734713		MARTINEZ VELASQUEZ DANILO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 #26A-66 BARRIO NIQUIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8397226	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93317524	9496132611	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$191,000

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)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
1	CC	1066734713	MARTINEZ DANILO	230201	13	\$616,850	\$98,700	EPS002	13	\$616,850	\$77,200		0	\$0	\$0	14-23	13	\$616,850	\$15,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066734713		MARTINEZ VELASQUEZ DANILO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 28 #26A-66 BARRIO NIQUIA	MEDELLIN-ANTIOQUIA	8397226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	93317524	9496132611	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$191,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200
TOTAL				1	\$191,000	\$0	\$0	\$191,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1017165561		GIRALDO RAMIREZ KAREN LISET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nr 47 107 -61	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3892839	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	93049128	9496173122	I	2026/01/16	2025/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$191,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	
1	CC 1017165561	GIRALDO KAREN	230301	13	\$616,850	\$98,700	EPS010	13	\$616,850	\$77,200		0	\$0	\$0	14-23	13	\$616,850	\$15,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017165561		GIRALDO RAMIREZ KAREN LISET		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 47 107 -61	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3892839	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	93049128	9496173122	I	2026/01/16	2025/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$191,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200	
TOTAL				1	\$191,000	\$0	\$0	\$191,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002103259
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEISY KATHERINE ESCUDERO MENDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOPETRAN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO CASTILLOS DE OCCIDENTE	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7998424032			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1993026312

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 98.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.700	\$ 0	\$ 98.700
SUBTOTALES:										\$ 98.700	\$ 0	\$ 98.700

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200
SUBTOTALES:									\$ 77.200				\$ 77.200	\$ 0	\$ 0	\$ 77.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100
SUBTOTALES:									\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1002103259	ESCUDERO MENDEZ DEISY KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	13																	230301-PORVENIR	13	\$ 616.850	\$ 98.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 98.700	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	13	\$ 616.850	\$ 77.200	\$ 0	\$ 77.200	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 616.850	100210325	\$ 15.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 191.000
----------------------	-------------------

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA ANDREA URAN URREGO		
Documento	CC1036613408	Dirección	CL 134 SUR #49 - 44 IN 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1234567
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036613408	VIVIANA ANDREA URAN URREGO	59	00	X																0	13	13	13	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 616.850	\$ 98.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 616.850	\$ 77.200	2.436	\$ 616.850	\$ 15.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 616.850	\$ 0	\$ 98.700	\$ 77.200	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 191.000	\$ 0	\$ 191.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!