



RAZÓN SOCIAL :	JESUS DAVID ACUÑA JULIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-72277498
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-26
FECHA DE PAGO:	2026-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642370593
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619354671
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 540.100	\$ 540.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2026
----------------------------------	------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9654609889 DU: 120931
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan

Fecha: 11/08/2026 16:00:48
PAP: 907749

Nombre:
Apellido 1:
NUM PLANILLA: 8619354671
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 72277498
PERIODO: 202607
Referencia: 8619354671 Valor: \$540.100,00

Valor recibido: \$540.100,00

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.

Celular: 300 913 9161
Whatsapp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co