# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que OSCAR RAUL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 76304607, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OSCAR RAUL SANDOVAL ZUÑIGA con documento CC 76304607, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4515524936 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | AGOSTO/2023 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2023 |
| Fecha Pago | 2023/09/04 | Número de Autorización | 9995654852 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 1,044 % |
| Clase de Riesgo | 2 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9411836569 | DV: 638263 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 02/09/2023 14:31:10 |
| PAP: | 908780 |
| Identificacion: | 76304607 |
| Nombre: | OSCAR RAUL |
| Apellido 1: | SANDOVAL |
| Apellido 2: | ZUIGA |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 3158628140 |
| Codigo Planilla: | 4515524936 |
| Periodo Pago: | 2023/08 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |
| Referencia: 76304607 | Valor: $901.800,00 |

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