PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	810006476
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUERPO DE BOMBEROS AGUADAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUADAS	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	SECTOR EL ESTADIO	TELÉFONO:	8513014
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1748677649**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/08/21	0	$ 0	$ 4.252.900
2025/08/22	1	$ 3.100	$ 4.256.000
2025/08/25	4	$ 11.100	$ 4.264.000
2025/08/26	5	$ 13.900	$ 4.266.800
2025/08/27	6	$ 16.500	$ 4.269.400
2025/08/28	7	$ 19.100	$ 4.272.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 740.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.594.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.335.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 171.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	9	$ 513.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	9	$ 891.900
		SUBTOTAL:	9	**$ 891.900**

TOTAL POR PAGAR: $ 4.252.900

NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9539704751 DV: 7
Cliente: 10263 PILA RELEASE
Fecha: 12/08/2025 10:54:22
PAP: S
Identificacion: 8100064
Nombre: CUERPO
Apellido 1: DE BOMBEROS
Apellido 2: No Aplica
TIPO DOCUMENTO: NIT
TELEFONO: 0000000
Codigo Planilla: 1748677
Periodo Pago: 2025/0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 810006476 Valor:
$4.252.900.00

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) 5515101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	810006476
	CUERPO DE BOMBEROS AGUADAS
AGUADAS DEPARTAMENTO:	CALDAS
SECTOR EL ESTADIO TELÉFONO:	8513014
01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÚNICO	
GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
	1748677649 TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
MES:	julio PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
		AÑO:	2025

FECHA LIMITE DE PAGO	
2025/08/21	
2025/08/22	
2025/08/25	
2025/08/26	
2025/08/27	
2025/08/28	

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9539704751 DV: 7
Cliente: 10263 PILA RELEASE
Fecha: 12/08/2025 10:54:22
PAP: S
Identificacion: 8100064
Nombre: CUERPO
Apellido 1: DE BOMBEROS
Apellido 2: No Aplica
TIPO DOCUMENTO: NIT
TELEFONO: 0000000
Codigo Planilla: 1748677
Periodo Pago: 2025/0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 810006476 Valor:
$4.252.900.00

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) 5515101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

AGO	
R DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
$ 0	$ 4.252.900
$ 3.100	$ 4.256.000
$ 11.100	$ 4.264.000
$ 13.900	$ 4.266.800
$ 16.500	$ 4.269.400
$ 19.100	$ 4.272.000

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
			2	$ 740.400
			7	$ 1.594.600
			9	**$ 2.335.000**

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 171.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**

CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	9	$ 513.000
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	9	**$ 513.000**
		SUBTOTAL:		

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	9	$ 891.900
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	9	**$ 891.900**
		SUBTOTAL:		

TOTAL POR PAGAR:	**$ 4.252.900**

NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131 993 1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 959704751 DV: 7
Cliente: 10263 PILA RELOAD
Fecha: 12/08/2025 10:54:2
PAP: S
Identificacion: 8100064
Nombre: CUERPO
Apellido 1: DE BOMBEROS
Apellido 2: No Aplica
Tipo Documento: NIT
Telefono: 0000000
Codigo Planilla: 1743677
Periodo Pago: 2025/0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 810006476 Valor
$4.252.900.0

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) 5515101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	810006476
	CUERPO DE BOMBEROS AGUADAS
AGUADAS DEPARTAMENTO:	CALDAS
SECTOR EL ESTADIO TELÉFONO:	8513014
01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÚNICO	
GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
1748677649 TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
MES:	julio PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
		AÑO:	2025

FECHA LIMITE DE PAGO	
2025/08/21	
2025/08/22	
2025/08/25	
2025/08/26	
2025/08/27	
2025/08/28	

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131 993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 959704751 DV: 7
Cliente: 10263 PILA RELOAD
Fecha: 12/08/2025 10:54:2
PAP: S
Identificacion: 8100064
Nombre: CUERPO
Apellido 1: DE BOMBEROS
Apellido 2: No Aplica
Tipo Documento: NIT
Telefono: 0000000
Codigo Planilla: 1743677
Periodo Pago: 2025/0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 810006476 Valor
$4.252.900.0

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) 5515101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

AGO	
R DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
$ 0	$ 4.252.900
$ 3.100	$ 4.256.000
$ 11.100	$ 4.264.000
$ 13.900	$ 4.266.800
$ 16.500	$ 4.269.400
$ 19.100	$ 4.272.000

NIT	CÓDIGO		TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
9003360047	25-14			
8002248088	230301		2	$ 740.400
			7	$ 1.594.600
			9	**$ 2.335.000**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 171.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**

CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	9	$ 513.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 513.000**

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	9	$ 891.900
		SUBTOTAL:	9	**$ 891.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 4.252.900**