



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que LUIS ALFONSO GAVIRIA GIRALDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 75049291, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS ALFONSO GAVIRIA GIRALDO con documento CC 75049291, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4630967453	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/19	Número de Autorización	9995198655

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN		
	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal	
SALUD		
	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		
	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3	

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

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 962119253
Cliente: 119763 PIA RECIBO
Fecha: 19/12/2025 08:31:59
Dep: 75049291
Identificación: LUIS ALFONSO GAVIRIA GIRALDO
Apellido: GAVIRIA
Documento: 75049291
Teléfono: 0300000000
Código Planilla: 4630967453
Periodo Pago: DICIEMBRE/2025
Valor Comisión: 0.00
Referencia: 75049291 Valor: \$440.500.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co

