CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que LINA MARIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1060267458, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINA MARIA RAMIREZ GOMEZ con documento CC 1060267458, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4633707878	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2026/01/02	Número de Autorización	9995293115

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

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: 9622965737	DV: 479913
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	02/01/2026 10:39:43
PAP:	917738
Identificacion:	1060267458
Nombre:	LINA MARIA
Apellido 1:	RAMIREZ
Apellido 2:	GOMEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3215827136
Codigo Planilla:	4633707878
Periodo Pago:	2025/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1060267458Valor: $440.500,00

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