CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DORIS MARLENE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 30738615, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DORIS MARLENE BASTIDAS TORRES con documento CC 30738615, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4640342826	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/01/26	Número de Autorización	9995504436

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	5	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	5	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	5	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Revisado Por Ep.
Paga 5 días de Enero
23 Febrero S.A.

2026/02/23 5:40 PM USUARIO: SOI - CC 30738615

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

37

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30738615
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORIS MARLENE BASTIDAS TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:		CENTRO TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4640342826	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995504436	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 46.700
SUBTOTAL:			1	**$ 46.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 36.500
SUBTOTAL:			1	**$ 36.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.600
SUBTOTAL:			1	**$ 1.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 84.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 84.800**

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9626563349
Cliente:
Fecha:
Pap:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento:
Telefono:
Codigo Planilla:
Medio Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 30738615
PV: 9216694
110263 PTA RECAUDO
26/01/2026 15:04:00
30738615
DORIS MARLENE
BASTIDAS TORRES
CEDULA DE CIUDADANIA
4640342826
2026/01
Valor: $84.800,00
Aplica condiciones particulares con el cliente
Comprueba este recibo, es el unico valido para atender cualquier reclamacion.
Para mas dudas llamanos a nuestra linea gratuita nacional 018000 o en Bogota (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co