CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que MONICA SUSANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1087414199, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MONICA SUSANA BASANTE TELLO con documento CC 1087414199 como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número de Planilla	4644089221	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2026	Periodo Cotización Salud	ENERO/2026
Fecha Pago	2026/02/24	Número de Autorización	9995808316

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	5	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S.
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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087414199
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MONICA SUSANA BASANTES NARIÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	7777777
DIRECCIÓN:	PASTO	TELÉFONO:	1-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4644089221	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995808316

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	$ 46.800
		SUBTOTAL:	1	$ 46.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 36.600
		SUBTOTAL:	1	$ 36.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.700
		SUBTOTAL:	1	$ 1.700

VALOR SIN MORA:	$ 84.800
VALOR MORA:	$ 300
TOTAL PAGADO:	$ 85.100

Aprobado con condiciones particulares con el cliente beneficiario es el único responsable de la información consignada en este recibo. Conserve este recibo para aclarar cualquier soporte valido para reclamación. Para reclamaciones PBX(601) 7431010, servicio al cliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

H. OS: 9631087351
Cliente: EFECTIVO LTDA.
Cedula: NIT: 830.131.999-1
Cod. Identificacion: ORDEN DE SERVICIO
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla: 4644089221
Periodo Planilla: 2026/01
Valor Comision: 0
Referencia: 1087414199 Valor: $85.100,00
DV: 2
24/02/2026 10:08:12
1087414199
MONICA SUSANA BASANTES NARIÑO
CEDULA DE CIUDADANIA
4644089221
2026/01