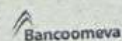


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088330940
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JUAN DAVID HINESTROZA LLOREDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA DEPARTAMENTO: 9999999
TIPO APORTANTE:	PEREIRA TELÉFONO: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4645306666 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995921721

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8300035647	EPS017		EPS017-FAMISANAR	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900

VALOR SIN MORA:	\$ 499.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 499.100

OS: 9632822479
 Cliente: 119263 PIA RECIBO
 Fecha: 05/03/2026 12:48:20
 Identificación: 1088330940
 Nombre: JUAN DAVID HINESTROZA
 Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
 Valor pago: 4645305666
 Valor IVA: 0.00
 Referencia: 1088330940 Valor: \$18.300,00

DU: 435008
 PIA RECIBO
 05/03/2026 12:48:20
 1088330940
 JUAN DAVID HINESTROZA
 CÉDULA DE CIUDADANÍA
 4645305666
 2026/03/05

ORDEN DE SERVICIO

EJECUTIVO LTDA
 NIT: 830.131.993-1

Aplica condiciones particulares con el
 Cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el único
 soporte válido para atender cualquier
 reclamación.
 Para reclamaciones, presente este
 recibo al: (1) 6510101.
 servicioalclienteefecty.com.co.
 www.efecty.com.co

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

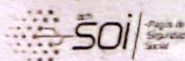
Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088330940
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN DAVID HINESTROZA LLOREDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4645857972	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995980417
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4645305666	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/03

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 18.300
SUBTOTAL:			1	\$ 18.300

VALOR SIN MORA:	\$ 18.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 18.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088330940
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN DAVID HINESTROZA LLOREDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4645857875	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	23	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995980403

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		\$ 9.600	
SUBTOTAL:			1		\$ 9.600	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 7.500	
SUBTOTAL:			1		\$ 7.500	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 800	
SUBTOTAL:			1		\$ 800	

VALOR SIN MORA:	\$ 17.400
VALOR MORA:	\$ 500
TOTAL PAGADO:	\$ 17.900