CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que GLORIA LUZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 24363605, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GLORIA LUZ ARBOLEDA HENAO con documento CC 24363605, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4645603441	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2026	Periodo Cotización Salud	MARZO/2026
Fecha Pago	2026/04/22	Número de Autorización	9996541027

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9639763803 DU: 19[illegible]
Cliente: 110263 PILA BECHUD
Fecha: 22/04/2026 15:5[illegible]
PAP: 3[illegible]
Identificacion: 2436[illegible]
Nombre: GLORI[illegible]
Apellido 1: ARBOLED[illegible]
Apellido 2: H[illegible]
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANI[illegible]
TELEFONO: 2222222[illegible]
Codigo Planilla: 464560[illegible]
Periodo Pago: 2026/0[illegible]
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 24363605 Valor: $523.100.0[illegible]

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) 6515131.
servicioalclientedefecty.com.co.
www.efecty.com.co