PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 34612585

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HERLIN INDIRA DIAZ MORENO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	34612585
Ciudad/Municipio	VILLA RICA	Departamento	CAUCA
Dirección	CRA 2 1B-SUR MZ 149 CASA5 P1	Teléfono	2000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	002 - CONTINUACION2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4647230195**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/14
Número Autorización	9996441202		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HERLIN INDIRA	Apellidos	DIAZ MORENO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	34612585
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	CAUCA	Municipio	VILLA RICA
Salario Básico	$ 2.004.400	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.004.400
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 320.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 320.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS018-S.O.S.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.004.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 250.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 250.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-25-COLMENA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 2.004.400
Centro de Trabajo	34612585	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 48.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 620.300**

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638492128 DV: 530716
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/04/2026 10:38:45
PAP: 992897
Identificacion: 34612585
Nombre: HERLIN INDIRA
Apellido 1: DIAZ
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3137084681
Codigo Planilla: 464723019S
Periodo Pago: 2026/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 34612585 Valor: $620.300,00

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner