

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9642826183	DV:	660269
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	14/05/2026	08:39:32	
PAP:		156002	
Identificacion:		8639186	
Nombre:		YAMIL	
Apellido 1:		CASTRO	
Apellido 2:		NAN	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		3003333333	
Codigo Planilla:		4653785093	
Periodo Pago:		2026/04	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	8639186	Valor:	\$499.100,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	8639186
Ciudad/Municipio	SABANALARGA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CALLE 15 N 25-02	Teléfono	8782311
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4653785093	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/14
Número Autorización	9996800697		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YAMIL ENRIQUE	Apellidos	CASTRO FONTALVO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	8639186
Tipo cotizante	INDEPEND	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	ATLANTICO	Municipio	SABANALARGA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

TOTAL PAGADO:	\$ 499.100
----------------------	-------------------