Bogotá, mayo 30 de 2026

ASUNTO:

CUENTA DE COBRO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

La Fundación **Acepta el Cambio Para Vida Nueva** adeuda a **Leydi Daniela Sánchez Cadena**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.023.023.628 de Bogotá, la suma de **$3.784.410** (tres millones setecientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos diez pesos m/cte), por concepto de prestación de servicios como **Profesional en Atención en Primera Infancia**, en calidad de contratista independiente.

El periodo correspondiente comprende desde el **01 de mayo de 2026 hasta el 30 de mayo de 2026**.

Para efectos del trámite de pago, se anexan a este documento la **planilla de aportes parafiscales del mes de mayo** y su respectivo **comprobante de pago**.

Agradezco su amable atención a la presente y solicito realizar el pago a la cuenta bancaria previamente suministrada durante el proceso de contratación.

Atentamente:



Leydi Daniela Sanchez Cadena

CC. 1.023.023.628

TEL: 3118492659

Correo electrónico: leydidaniela31@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-19, 01:17:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081721856

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823878554

PAGADO 19/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI DANIELA SANCHEZ CADENA		
Documento	CC1023023628	**Dirección**	CL 73C SUR #14 I - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118492659
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023023628	LEYDI DANIELA SANCHEZ CADENA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9643345742 DV: 930942
Cliente:115237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 19/05/2026 10:05:3
PAP: 995349
Nombre: leydi
Apellido 1: sanchez
NUM PLANILLA: 882387854
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1023023628
PERIODO: 202605
Referencia: 882387854Valor: $508.300,00

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