

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9652700973 DV: 049197
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/07/2026 15:56:12
PAP: 920027
Identificacion: 900905733
Nombre: SPACE LOGISTICA Y
Apellido 1: PUBLICIDAD SAS
Apellido 2: No Aplica
TIPO DOCUMENTO: NIT
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4659594631
Periodo Pago: 2026/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 900905733 Valor:
\$1.867.400,00

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.

Celular: 300 913 9161

WhatsApp Efecty: 321 235 5316

servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900905733
NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL:	SPACE LOGISTICA Y PUBLICIDAD SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 52 72 32 OF 203 TELÉFONO:	3014563
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4659594631	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	20	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9997572140

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 649.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 284.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 284.400
SUBTOTAL:			3	\$ 1.218.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	\$ 233.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1	\$ 71.200
SUBTOTAL:			3	\$ 304.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	3	\$ 304.600
SUBTOTAL:			3	\$ 304.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3	\$ 39.900
SUBTOTAL:			3	\$ 39.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.840.100
VALOR MORA:	\$ 27.300
TOTAL PAGADO:	\$ 1.867.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO PLANILLA:					E-EMPLEADOS				
NOMBRE GRAZON SOCIAL:					MONTERIA					4659594631					2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					DEPARTAMENTO:					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					junio AÑO				
DIRECCIÓN:					CR 22 23 OF 203					DÍAS DE MORA:					20				
CLIENTE/OTRANTE:					01-EMPRESA					2026/07/28					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
ACTIVIDAD ECONOMICA:					UNICO														
FORMA DE PRESENTACIÓN:					UNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES									
APORTES VOLUNTARIOS					FSP					MORA					APORTES				
EMPLEADOR					COTIZANTE					COTIZACIÓN					FSP				
Nº					COTIZANTES					VALOR					MORA				
231001					1					\$ 280.200					\$ 280.200				
25-14					1					\$ 640.000					\$ 640.000				
230301					1					\$ 280.200					\$ 280.200				
SUBTOTALES:															\$ 1.200.400				

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
LICENCIA MATERIDAD					SALDO A FAVOR					MORA					APORTES				
Nº					COTIZANTES					VALOR					DESCUENTO				
2					1					\$ 0					\$ 0				
1					1					\$ 0					\$ 0				
SUBTOTALES:															\$ 0				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
INCAPACIDAD RP					SALDO A FAVOR					MORA					APORTES				
Nº					COTIZANTES					VALOR					DESCUENTO				
14-4					3					\$ 0					\$ 0				
SUBTOTALES:															\$ 0				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTALES									
ADMINISTRADORA					No. COTIZANTES					MORA					APORTES				
CCF16					3					\$ 300.200					\$ 300.200				
SUBTOTALES:															\$ 300.200				

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES									
NOMBRE					TIPO					SALARIO					SALARIO				
CÓDIGO					COTIZANTE					BÁSICO					BÁSICO				
1					230301					\$ 1.750.905					\$ 1.750.905				
2					25-14					\$ 4.000.000					\$ 4.000.000				
3					231001					\$ 1.750.905					\$ 1.750.905				
SUBTOTALES:																			

TOTAL PAGADO: \$ 1.867.400