PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1059813597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA CONSUELO JARAMILLO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SALAMINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4664756664**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/08/28	2	$ 1.000	$ 509.300
2026/08/31	5	$ 2.100	$ 510.400
2026/09/01	6	$ 2.400	$ 510.700
2026/09/02	7	$ 2.800	$ 511.100
2026/09/03	8	$ 3.200	$ 511.500
2026/09/04	9	$ 3.600	$ 511.900

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
230201- PROTECCION	1	$ 280.200
SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 509.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9656656003 DV: 607591
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/08/2026 11:37:31
PAP: 911758
Identificacion: 1059813597
Nombre: LINA CONSUELO
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: OSORIO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8596804
Codigo Planilla: 4664756664
Periodo Pago: 2026/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1059813597Valor: $509.300,00

Valor recibido: $509.300,00

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.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner