PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144059449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON ESNEIDER MORALES SANCHEZ MORALES SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 41 H N 44 - 66	TELÉFONO:	4054643
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4549612192**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998473688

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1144059449	MORALES SANCHEZ NELSON ESNEIDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	114405944	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 384.100**

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9491498301	DV: 134259
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	29/04/2024 13:05:26
PAP:	913073
Identificacion:	1144059449
Nombre:	NELSON ESNEIDER
Apellido 1:	MORALES
Apellido 2:	SANCHEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	2222222
Codigo Planilla:	4549612192
Periodo Pago:	2024/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1144059449Valor: $384.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

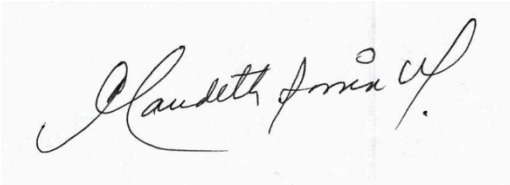
PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL

El área de Gestión Documental de la Secretaría del Deporte y La Recreación representada por la funcionaria Claudeth Sarria Marín identificada con cédula de ciudadanía N 38.944.160 de Cali da constancia que los funcionarios en el listado a continuación entregaron la documentación completa que reposa en la carpeta física de su contrato por prestación de servicios.

1. ALVARO JOSE SANCHEZ SOTO CC: 94460598
2. ALVARO JOSE SOLIS LOZANO CC: 16935922
3. ANDRES DAZA SANCHEZ CC: 94478754
4. CARLOS ALBERTO LENIS BURBANO CC: 16941655
5. DANIEL AARON MOLINA VALDERRAMA CC: 1107082574
6. DANIELA VARELA LEYVA CC: 1144194873
7. JAIRO ORLANDO GALINDO ESPINOSA CC: 1130670523
8. JAVIER RODRIGO CASAS VANEGAS CC: 16788127
9. JHON HAMILSON GOMEZ VASQUEZ CC: 14637396
10. JIMMY EDINSON VALDERRAMA GIRALDO CC: 1144064638
11. JOSE FERNANDO GONZALEZ CAICEDO CC: 16841294
12. JUAN FERNANDO CALERO SAA CC: 94541482
13. JULIAN DAVID VELEZ QUIJANO CC: 1130585601
14. JULIAN MEDINA LENIS CC: 6551328
15. JULIO CESAR MUÑOZ TOBAR CC: 4759610
16. KEILA JULIETH MONTENEGRO MELO CC: 1113651942
17. LADY VIVIANA ARISTIZABAL RAMIREZ CC: 1144065937
18. LEIBY BRIGGYTTE MENDEZ CARVAJAL CC: 38569604
19. LORENA BELLO BARON CC: 1144160967
20. NATALI SUAREZ SOTO CC: 1144132801
21. NELSON MORALES OSORIO CC: 94254175
22. OLGA MARINA GARCIA SAAVEDRA CC: 29178805
23. PEDRO CASTRO ACEVEDO CC: 94471286
24. VIVIANA HURTADO OREJUELA CC: 67032874
25. YULIETH NATALIA RODRIGUEZ GUTIERREZ CC: 1151937031
26. NELSON ESNEIDER MORALES SANCHEZ CC: 1144059449

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Se firma en Cali el día 30 de abril de 2024.



Claudeth Sarria Marín
Profesional Universitaria
CC. 38.944.160