

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1107043708	NÚMERO PLANILLA:	4590428829	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIETH ALEJANDRA CAMACHO PATINO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	6		enero AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 40 NO. 30C-11	TELÉFONO:	3364157	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991693751
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				

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	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 416.000	\$ 1.700	\$ 417.700
SUBTOTALES:										\$ 416.000	\$ 1.700	\$ 417.700

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	\$ 325.000	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 325.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 326.300
SUBTOTALES:									\$ 325.000		\$ 1.300		\$ 325.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 326.300

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	\$ 100	\$ 0	\$ 13.700
SUBTOTALES:									\$ 13.600	\$ 100	\$ 0	\$ 13.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 52.000	\$ 300	\$ 52.300
SUBTOTALES:			\$ 52.000	\$ 300	\$ 52.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1107043708	CAMACHO PATINO JULIETH ALEJANDRA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.599.600			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 2.599.600	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 416.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30		\$ 2.599.600	\$ 325.000	\$ 0	\$ 325.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 2.599.600	\$ 110704370	\$ 13.600	30		\$ 2.599.600	CCCF57- COMFANDI	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 810.000
--------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9566234518	DU:	284109
Cliente:		110263 PILA RECAUDO	
Fecha:		11/02/2025	11:58:44
PAP:			020558
Identificacion:		1107043708	
Nombre:		JULIETH	
Apellido 1:		CAMACHO	
Apellido 2:		N A	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		3046552844	
Codigo Planilla:		4590428829	
Periodo Pago:		2025/01	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1107043708	Valor:	\$810.000,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserva 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

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	\$ 17.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 17.000	\$ 200	\$ 17.200
SUBTOTALES:										\$ 17.000	\$ 200	\$ 17.200

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	\$ 600	\$ 600	\$ 100	\$ 0	\$ 700
SUBTOTALES:									\$ 600	\$ 100	\$ 0	\$ 700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 2.200	\$ 100	\$ 2.300
SUBTOTALES:			\$ 2.200	\$ 100	\$ 2.300

TOTAL	\$ 33.700
--------------	------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9568438875

Cliente:

Fecha:

PAP:

Identificación:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

TIPO DOCUMENTO:

TELÉFONO:

Código Planilla:

Periodo Pago:

Valor Comisión:

Valor Iva Comisión:

Referencia: 1107043708 Valor: \$33.700,00

DU: 823767

110263 PILA RECAUDO

21/02/2025 14:33:37

020552

1107043708

JULIETH

CANACHO

N A

CEDULA DE CIUDADANIA

33700000

4592384292

2025701

0

0

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. (j) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co