

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000
SUBTOTALES:										\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 164.000		\$ 0		\$ 0	\$ 164.000	\$ 0	\$ 164.000
SUBTOTALES:													\$ 164.000	\$ 0	\$ 0	\$ 164.000

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	\$ 13.700	\$ 13.700	\$ 0	\$ 0	\$ 13.700
SUBTOTALES:									\$ 13.700	\$ 0	\$ 0	\$ 13.700

[illegible]

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 387.700</b>
--------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9503973539      DU: 765066  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 08/06/2024 14:57:58  
PAP: 020050  
Identificacion: 1088884457  
Nombre: JOHANA  
Apellido 1: RENDON  
Apellido 2: N A  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 0000000000  
Codigo Planilla: 4547238481  
Periodo Pago: 2024/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1088884457 Valor: \$387.700,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088884457		NÚMERO PLANILLA:	4556220003		TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOHANA CAROLINA RENDON LLANTEN		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA		DÍAS DE MORA:		0		mayo	AÑO
DIRECCIÓN:	CRA 19A#17-44	TELÉFONO:	3333333		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999019063	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4547238481		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/06/11	
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		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 23.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.400	\$ 0	\$ 23.400		
SUBTOTALES:										\$ 23.400	\$ 0	\$ 23.400		

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	
SUBTOTALES:													\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	

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	\$ 1.600	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600
SUBTOTALES:									\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
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	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1088884457	RENDON LLANTEN JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.312.000				NO							A											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.312.000	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 210.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.312.000	\$ 164.000	\$ 0	\$ 164.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.312.000	\$ 108888445	\$ 13.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 1088884457	RENDON LLANTEN JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.312.000				NO							C 01-30											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.458.400	\$ 233.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 233.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.458.400	\$ 182.300	\$ 0	\$ 182.300	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.458.400	\$ 108888445	\$ 15.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 1088884457	RENDON LLANTEN JOHANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.312.000				NO							R 01-30											230201-PROTECCIÓN	0	\$ 146.400	\$ 23.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 23.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 146.400	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 146.400	\$ 108888445	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL \$ 43.300

EFFECTIVO LIVA,  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9505506224 DV: 280346  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 14/06/2024 14:49:15  
PAP: 916135  
Identificacion: 1088884457  
Nombre: N A  
Apellido 1: N A  
Apellido 2: N A  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 1111111111  
Codigo Planilla: 4556220003  
Periodo Pago: 2024/05  
Valor Conision: 0  
Valor Iva Conision: 0  
Referencia: 1088884457 Valor: \$43.300,00

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](http://www.efecty.com.co)