

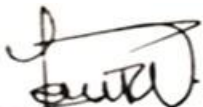
CERTIFICACION

Yo, **YANIRA UBADITH PÉREZ GONZÁLEZ** identificada con la cédula de ciudadanía número, **33367588** de BOGOTÀ Certifico que,

El pago de los aportes al sistema de seguridad social del mes de **ABRIL** del año 2025 (el que presenta para el trámite de la cuenta) cubre el contrato vigente con la Agencia de Desarrollo Rural número **5582025** y que los aportes corresponden a los ingresos base de cotización de los pagos de los dineros recibidos por la Agencia.

Dada en la ciudad de Bogotá a los 02 días del mes de mayo de 2025.

Firma



Nombre: **YANIRA UBADITH PÉREZ GONZÁLEZ**
Numero Documento CC. **33.367.588**

Lo anterior en el marco de la debida diligencia en la revisión de la cuenta de cobro presentada en el mes de Abril de 2025

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9582321740 DV: 663042
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/05/2025 10:02:14
PAP: 918721
Identificación: 33367588
Nombre: YANIRA
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: NA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3138013518
Codigo Planilla: 4602558610
Periodo Pago: 2025/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 33367588 Valor: \$1.288.200,00

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:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33367588	NÚMERO PLANILLA:	4602558610	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CENTRO	TELÉFONO:	7000000	DÍAS DE MORA:	0		2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992540934
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 697.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 697.600	\$ 0	\$ 0	\$ 697.600
SUBTOTALES:										\$ 697.600	\$ 0	\$ 0	\$ 697.600

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000
SUBTOTALES:										\$ 545.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 45.600	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600	
SUBTOTALES:										\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										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	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 33367588	PÉREZ GONZÁLEZ YANIRA UBADITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 4.360.000				NO																	230301-PORVENIR	30	4.360.000	\$ 697.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 697.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	4.360.000	\$ 545.000	\$ 0	\$ 545.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	4.360.000	\$ 33367588	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.288.200