

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:	1144184697	NÚMERO PLANILLA:	4603531058	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE VALERIA PINEDA RAMIREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:			0
DIRECCIÓN:	CRA 3 NORTE NO 38 N 12	TELÉFONO:	22222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			mayo AÑO	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992720170
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	\$ 385.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 385.600	\$ 0	\$ 385.600	
SUBTOTALES:										\$ 385.600	\$ 0	\$ 385.600	

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	VALOR PAGADO	
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 301.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.300	\$ 0	\$ 0	\$ 301.300	
SUBTOTALES:														\$ 301.300	\$ 0	\$ 0	\$ 301.300

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	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600
SUBTOTALES:									\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600

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	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	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	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1144184697	PINEDA RAMIREZ ANGIE VALERIA	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.410.000			NO																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 2.410.000	\$ 385.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 385.600	ESSC24- COOSALU D ESS	30	\$ 2.410.000	\$ 301.300	\$ 0	\$ 301.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.410.000	\$ 114418469	\$ 12.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 699.500

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9584976959	DU:	432189
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	19/05/2025	14:	47:55
PAP:			993644
Identificación:		1144184697	
Nombre:		ANGIE	
Apellido 1:		PINEDA	
Apellido 2:		NNN	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		3217360768	
Codigo Planilla:		4603531058	
Periodo Pago:		2025/05	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1144184697	Valor:	\$699.500,00

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