

| 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 | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 242.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 242.900 |

| 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 | \$ 189.800 | | \$ 0 | | \$ 189.800 | | \$ 0 | \$ 189.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 189.800 | | | | \$ 189.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 189.800 |

| 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 | \$ 15.900 | \$ 15.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 15.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.900 |

| 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 | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | 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 |
| 1 | CC 1088884457 | RENDON LLANTEN JOHANA CAROLINA | INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | \$ 1.518.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201- PROTECCI ON | 30 | 1.518.000 | \$ 242.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 242.900 | EPS005- SANITAS S.A. | 30 | 1.518.000 | \$ 189.800 | \$ 0 | \$ 189.800 | 14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A. | 30 | 1.518.000 | \$ 108888445 | \$ 15.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 448.600 |
|----------------------|-------------------|

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | | | |
|---------------------|----------------------|------------|--------------|
| N. OS: | 9589534739 | DV: | 894289 |
| Cliente: | 110263 PILA | RECAUDO | |
| Fecha: | 14/06/2025 | 09:48:13 | |
| PAP: | | 997096 | |
| Identificacion: | | 1088884457 | |
| Nombre: | | JOHANNA | |
| Apellido 1: | | RENDON | |
| Apellido 2: | | NNN | |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA | | |
| TELEFONO: | | 1234567 | |
| Codigo Planilla: | | 4605374790 | |
| Periodo Pago: | | 2025/05 | |
| Valor Comision: | | 0 | |
| Valor Iva Comision: | | 0 | |
| Referencia: | 1088884457 | Valor: | \$448.600,00 |

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